Директору МАОУ "Уренская СОШ №2"
Сироткиной Галине Алексеевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

дата и место рождения ребенка

адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания,

в _____ класс МАОУ "Уренская СОШ № 2" Уренского муниципального округа
Нижегородской области.

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (законный представитель) фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания,

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии),

Отец (законный представитель) фамилия, имя, отчество (при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания,

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии),

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего права первоочередного и преимущественного приема

**Сведения о выборе языка образования и реализации права на изучение
родного языка из числа языков народов Российской Федерации,
в том числе русского языка как родного языка**

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка
обучение на _____ языке и изучение
_____ языка как родного.

С Уставом МАОУ "Уренская СОШ № 2", с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

(дата ознакомления)

(подпись, расшифровка)

Согласен / согласна на обработку МАОУ "Уренская СОШ № 2" моих персональных данных и персональных данных ребенка (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение) в целях организации обучения ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152 "О персональных данных".

(дата согласия)

(подпись, расшифровка)

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ или инвалида (ребенка-инвалида)

дата, номер заключения психолого-медико-психологической комиссии, индивидуальной программы реабилитации

специальные условия

Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

Согласен / не согласен (подчеркнуть) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

указать уровень обучения и вариант программы

Согласие поступающего, достигшего 18 лет на обучение по адаптированной образовательной программе

Согласен / не согласен (подчеркнуть) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

указать уровень обучения и вариант программы

(дата)

подпись

С Уставом МАОУ "Уренская СОШ № 2", с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

(дата ознакомления)

(подпись, расшифровка)

Согласен / согласна на обработку МАОУ "Уренская СОШ № 2" моих персональных данных и персональных данных ребенка (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение) в целях организации обучения ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152 "О персональных данных".

(дата согласия)

(подпись, расшифровка)