

Директору МКОУ СОШ № 6 с. Октябрьского  
Щербаковой Н.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес

проживания \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка*

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ « \_\_\_\_\_ »

Дата рождения ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее-при наличии) матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии) отца(законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, контактный телефон \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

имею, не имею, указать какое именно право

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка*

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

название АООП, реквизиты заключения ПМПК

число

подпись

Ф.И.О.

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

название АООП, реквизиты заключения ПМПК

число

подпись

Ф.И.О.

Прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка

обучение на \_\_\_\_\_  
язык образования

и изучение \_\_\_\_\_  
родного языка, государственного языка Кабардино-Балкарской Республики

число

подпись

Ф.И.О.

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_

*ознакомлен/не ознакомлен*

число

подпись

Ф.И.О.

Согласно ФЗ от 27.07.2006 № 152 - ФЗ «О персональных данных» даю (не даю) свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания.

число

подпись

Ф.И.О.

Перечень прилагаемых документов:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

(подпись)