Директору МБОУ «СОШ №19 с. Луганское»
Долбенчуку Николаю Анатольевичу

от _____

_____
(ФИО родителя / законного представителя)

проживающей(его) по адресу: _____

_____

_____

Телефон _____

адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)_____
(ФИО ребенка)

_____, _____ года рождения,

зарегистрированного по адресу_____

_____ проживающего по адресу_____
_____, в 1 класс МБОУ «СОШ №19 с. Луганское»

	Мой ребёнок имеет внеочередное право приема на обучение

	Мой ребёнок имеет первоочередное право приема на обучение

	Мой ребёнок имеет преимущественное право приема на обучение, так как в _____ классе МБОУ «СОШ №19 с.Луганское» уже обучается его брат/сестра	
		проживающий с ним совместно

(ФИО ребенка)

	Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (Нужное подчеркнуть)

	Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

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

К заявлению прилагаются:

	копия свидетельства о рождении ребёнка;
	копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства (пребывания) на закрепленной территории;
	копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка;
	Иные документы:

«____»_____20___г. _____ _____
(подпись) (расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«___»_____20___г. _____ _____
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие МБОУ «СОШ №19 с. Луганское» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___»_____20___г. _____ _____
(подпись) (расшифровка)

Рег.№ _____
Приказ о зачислении № _____ от _____