

Директору МБОУ Моген-Буренская
СОШ с.Кызыл-Хая
Комбу Орлан Сандый-ооловичу
от: _____
проживающ(-ей, -его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мо_____ (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ года рождения, проживающ(-ей, -его) по
адресу: _____.

в 1-ый класс МБОУ Моген-Буренская СОШ с.Кызыл-Хая:

Имею право на внеочередной, первоочередной или преимущественный приём: _____
(-да, -нет (подчеркнуть нужное));

Мой ребенок нуждается в обучению по адаптированной образовательной программе: _____
(нуждается, не нуждается (подчеркнуть нужное));

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____
(-да, -нет (подчеркнуть нужное));

Ф.И.О. матери: _____

Место работы: _____

Телефон, электронная почта (при наличии) _____

Ф.И.О. отца: _____

Место работы: _____

Телефон, электронная почта (при наличии) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ Моген-Буренская СОШ с.Кызыл-Хая ознакомлен (а) _____.

Даю согласие МБОУ Моген-Буренская СОШ с.Кызыл-Хая на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, в объеме указанным заявлении и прилагаемых документах с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Документ, удостоверяющий личность одного из законных представителей;
- Копия свидетельства о рождении;
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства;
- Копия заключения ПМПК (при наличии).

«__» _____ 2023 год.

_____/_____