

Директору МОАУ «СОШ № 32
г.Орска им.В.А.Сорокина»
Ивановой Ольге Владимировне

от _____,
зарегистрированной по адресу: _____,
ул. _____, д. _____, кв. _____,
проживающей по адресу: _____,
ул. _____, д. _____, кв. _____,
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, зарегистрированную по адресу: _____,
ул. _____, д. _____, кв. _____, проживающую по адресу: _____, ул.
_____, д. _____, кв. _____, в _____-й класс МОАУ «СОШ № 32 г.Орска
им.В.А.Сорокина» во внеочередном порядке, так как _____.

Уведомляю о потребности/ об отсутствии моего ребенка _____
в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии. Даю/ не даю согласие на обучение моего ребенка
по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ № 32 г.Орска
им.В.А.Сорокина».

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)

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.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами,
положением о школьной форме, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности учеников МОАУ «СОШ № 32 г.Орска
им.В.А.Сорокина», ознакомлен(а).

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения
и воспитания _____ при оказании муниципальной услуги.

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы _____ на 1 л. в 1 экз.;
- имеется / не имеется копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного
в отношении _____, на _____ л. в 1 экз.

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)