

Директору МОУ «СОШ № 100»
Семёнову Антону Владимировичу

от _____,

проживающей(его) по адресу: _____

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ года рождения, зарегистрированного по адресу:

_____ проживающего по адресу _____

в 10 класс МОУ «СОШ №100» для получения среднего общего образования.

Закончил(а) 9-ый класс в _____ в _____ году.

Профильные предметы: _____.

Изучаемый язык: _____.



Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ «СОШ №100».

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:

- личное дело учащегося;

- аттестат об основном общем образовании;

Иные документы: _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ "СОШ №100" ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие МОУ «СОШ №100» 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 _____