

Учётный № _____
от «___» _____ 202__ г.

Директору МБОУ «СОШ
№14»
Смбатян Наталье Николаевне
от _____
(Ф.И.О. родителя(законного представителя))
паспорт серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка _____, адрес места жительства и (или) места пребывания
ребёнка _____ в 1 класс МБОУ «СОШ
№14» с 01.09.2023 года для обучения по программам начального общего, основного общего
образования по _____ форме обучения.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение
_____ (да/нет).

Имеется /не имеется (нужное подчеркнуть) потребность в обучении ребёнка 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 ребёнка –
инвалида в соответствии с ИПР.

Согласен /не согласен (нужное подчеркнуть) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной
программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» прошу осуществлять образование моего ребенка на _____ языке.

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

Ознакомлен(а) с Уставом МБОУ «СОШ №14», лицензией на осуществление образовательной
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (подпись заявителя)

«___» _____ 2023г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Документы получил(а) _____ / _____ /

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

«___» _____ 2023г.