

Директору МАОУ ООШ № 14
Функ Екатерине Владимировне

От _____

зарегистрированной(ый) по адресу

проживающей(ий) по адресу

контактный телефон

адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Года рождения _____

Зарегистрированную(ого) по адресу _____

Проживающую(его) по адресу _____

в _____ класс МАОУ «Основная общеобразовательная школа № 14» г. Сысерть

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 МАОУ ООШ № 14 в соответствии с протоколом ПМПК № _____ от _____

Прошу предоставить моему ребенку обследование и сопровождение специалистами психолого-педагогического консилиума школы.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации прошу организовать для моего ребенка обучение на

_____ языке и изучение родного _____

и литературного чтения на родном _____

Дата

подпись

ФИО родителя/
законного представителя

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся MAOY OOSH № 14

Дата

подпись

ФИО родителя/
законного представителя

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

Дата

подпись

ФИО родителя/
законного представителя

Приложения к заявлению:

- Копия паспорта
- Копия свидетельства о рождении
- Копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка
- Заключение психолого-медико-педагогической комиссии
- Медицинская карта

Дата

подпись

ФИО родителя/
законного представителя