Директору

МБОУ «СКОШ г.Аргун»

Салатаеву Мурату Александровичу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя) Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефонЭлектронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в  класс МБОУ «СКОШ г.Аргун»

(ФИО)

(Дата рождения ребёнка)

(проживающего по адресу)

Предоставляю сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| о наличии права внеочередного, первоочередного шли преимущественного приема | да/нет |
| О потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации | да/нет |

Даю свое согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе моего(ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированными общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся в МБОУ «СКОШ г.Аргун» ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СКОШ г.Аргун», расположенного по адресу: г. Аргун, ул.С.Аксактемирова, д.27 «А», на обработку персональных данных моего сына/моей дочери. 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 чеченского языка и литературного чтения на родном чеченском языке.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись