

И.о. директора МБОУ СОШ №2
им.Т.Б.Куулар пгт. Каа-Хем
Монгуш Байлаку Владимировичу
от _____

прож. по адресу: _____

конт. тел.: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу: _____
_____ на обучение по образовательной
программе начального общего образования, в _____ класс МБОУ СОШ №2 им.Т.Б.Куулар пгт.Каа-Хем.

Мой ребенок имеет право на обучение по образовательной программе начального общего образования на **преимущественное, внеочередное, первоочередное** право приема по основным общеобразовательным программам (*нужное подчеркнуть*), так как:

- в школе обучаются его полнородные и не полнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих по месту проживания семей;
- относится к детям сотрудников полиции (в том числе, погибших и уволенных по состоянию здоровья);
- относится к детям сотрудников ОВД;
- относится к детям сотрудников ФСИН, МЧС, ГНК, ФТС (в том числе погибших);
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих **внеочередное право** приема (в соответствии с законодательством РФ).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке на основании ст.14, 67 Федерального закона РФ от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с изучением:

- родного языка и (или) государственного языка Республики Российской Федерации (обучение с изучением тувинского языка).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о рождении (брата или сестры) _____;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии от « ____ » _____ 20 ____ г.

дата

подпись

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ СОШ №2 им.Т.Б.Куулар пгт Каа-Хем.

дата

подпись

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, локальными актами МБОУ СОШ №2 им.Т.Б.Куулар пгт.Каа-Хем, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

дата

подпись

Даю согласие МБОУ СОШ №2 им.Т.Б.Куулар пгт.Каа-Хем 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.