

Руководителю _____
(наименование организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка или
поступающего)

(адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка или поступающего)

Адрес электронной почты:

Номер(а) телефона(ов) (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего),

_____,
(дата рождения ребенка или поступающего)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

В _____ класс _____
(наименование образовательной организации)

с «____» _____ 20 ____ г.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

(в случае необходимости указывается вариант адаптированной программы ребенка или поступающего)

Язык образования: _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации: _____
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом _____,
с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

С порядком предоставления муниципальной услуги ознакомлен(а) _____ (подпись)

Результат муниципальной услуги прошу выдать следующим способом:

- ☐ посредством личного обращения в _____;
- ☐ в форме электронного документа;
- ☐ в форме документа на бумажном носителе;
- ☐ почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- ☐ отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях, прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
- ☐ посредством направления через ЕПГУ (только в форме электронного документа).

Дата: _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку указанных выше моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка в объеме, необходимом для предоставления муниципальной услуги.

Дата: _____ Подпись _____