

Директору МБОУ СОШ №14
Татариновой М.А.
Ф.И.О. родителя (полностью)

проживающего (ей) по адресу:

(указать адрес места жительства, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

(Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения)

Свидетельство о рождении _____

(серия, номер, дата выдачи)

Место рождения ребенка _____

Адрес регистрации ребенка (постоянно, временно) _____

Адрес проживания ребенка _____

в _____ класс МБОУ СОШ №14.

Сведения о родителях:

мать	отец
Ф.И.О. полностью	Ф.И.О. полностью
_____	_____
Адрес места жительства	Адрес места жительства
_____	_____
Контактный телефон	Контактный телефон
_____	_____
Адрес электронной почты (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)
_____	_____

Сведения о внеочередном, первоочередном или преимущественном праве зачисления на обучение в МБОУ СОШ №14

(при необходимости указать категорию)

Потребность поступающего 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

(нуждается/ не нуждается)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе), согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

(согласие/ несогласие)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке,
и изучение родного _____ языка,
и литературного чтения, литературы на родном _____ языке.

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства

(личная подпись)

(расшифровка подписи родителя /законного представителя)

С Уставом муниципального бюджетного образовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №14 города Каменск-Шахтинский. 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)

(дата)

(личная подпись)

(расшифровка подписи родителя /законного представителя)