

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Основная общеобразовательная школа с. Квасниковка» Энгельсского муниципального района Саратовской области
Ю.В. Филатовой

от _____
(ФИО родителя/ законного представителя)

Адрес места пребывания (временное нахождение):

Адрес места жительства (по прописке):

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в МОУ «ООШ с. Квасниковка»

Прошу зачислить мою (моего) дочь/сына

(ФИО, дата и место рождения ребенка)

в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа с. Квасниковка» Энгельсского муниципального района Саратовской области.

Адрес места жительства ребёнка (по прописке): _____

Адрес места пребывания ребёнка: (временное нахождение): _____

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

(ФИО ребенка)

поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке и изучение родного _____ и литературного чтения на родном _____ языке.

С Уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, учебной документацией, локальными актами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в муниципальном общеобразовательном учреждении «Основная общеобразовательная школа с. Квасниковка» ознакомлен (-а), с правилами приема в школу согласен (-на).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством.

« _____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа с. Квасниковка» Энгельсского муниципального района Саратовской области

Ю.В. Филатовой

от _____

(ФИО родителя/ законного представителя)

Адрес места пребывания (временное нахождение):

Адрес места жительства (по прописке):

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в 1-ый класс МОУ «ООШ с. Квасниковка»

Прошу зачислить мою (моего) дочь/сына _____

(ФИО, дата рождения ребенка)

в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа с. Квасниковка» Энгельсского муниципального района Саратовской области.

Адрес места жительства ребёнка (по прописке): _____

Адрес места пребывания ребёнка: (временное нахождение): _____

Право на внеочередной, первоочередной, преимущественный приём

(имею/не имею)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____.

(имеется/не имеется)

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

(ФИО ребенка)

поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке и изучение родного _____ и литературного чтения на родном _____ языке.

С Уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, учебной документацией, локальными актами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в муниципальном общеобразовательном учреждении «Основная общеобразовательная школа с. Квасниковка» Энгельсского муниципального района Саратовской области ознакомлен (-а), с правилами приема в школу согласен (-на).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.