Директору

 МОУ «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 30»

Жарову В.Б

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного

представителя)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

адрес места жительства (по прописке) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

адрес места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в класс МОУ «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов №30».

 Наличие особого права приёма \_\_\_ первоочередного или преимущественного.

 (да/нет) (нужное подчеркнуть)

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(да/нет)

Подтверждаю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе

(да/нет)

Прошу организовать процесс обучения на языке.

(язык из числа языков народов РФ или иностранный язык)

Прошу организовать изучение родного языка.

(родной язык из числа языков народов РФ, в том числе русский)

Согласен / не согласен на изучение моим ребенком мордовского (мокшанского

 (нужное подчеркнуть)

или эрзянского) языка как государственного языка Республики Мордовия.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен\_.

Согласие на обработку персональных данных прилагается.

Сведения о родителях (законных представителях)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер телефона E-mail адрес места жительства (по прописке) адрес места пребывания

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Номер телефона E-mail адрес места жительства (по прописке) адрес места пребывания

Дата Подпись