

Директору
МБОУ «Клёновская основная школа»
Гарник Ольге Владимировне

(Ф.И.О. заявителя полностью)

(адрес заявителя)

(адрес регистрации заявителя)

Контактный телефон _____
Адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО полностью)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

«___» _____ года рождения в _____ класс по _____ форме
обучения.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12. 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

(ФИО полностью)

при обучении по образовательной программе начального общего образования обучение на
_____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на
родном _____ языке.

Наличие права первоочередного, внеочередного или преимущественного
приема _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Уставом школы, с образовательными программами и другими
документами, регламентирующими деятельность Школы, правами и обязанностями обучающихся
МБОУ «Клёновская основная школа», ознакомлен (а).

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации
обучения и воспитания.

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства (форма 8)
4. Согласие на обработку персональных данных
- 5.
- 6.
- 7.

« _____ » _____ 20 _____ г.
