

Директору МБОУ Школа № 3
Иванову Ивану Ивановичу

от Смирновой Марии Евгеньевны,
зарегистрированной по адресу: г. Энск,
ул. Неизвестная, д. 7, кв. 11,
проживающей по адресу: г. Энск, ул.
Неизвестная, д. 5, кв. 3,
контактный телефон: 8 (987) 65-43
адрес электронной почты:
smirnova@df.ru

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка Смирнову Светлану Сергеевну 13.04.20__ года рождения, зарегистрированную по адресу: г. Энск, ул. Неизвестная, д. 7, кв. 11, проживающую по адресу: г. Энск, ул. Неизвестная, д. 5, кв. 3, в 5-й класс МБОУ Школа № 3 во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ Школа № 3.

30.09.202_

Смирнова

М.Е. Смирнова

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Школа № 3, ознакомлен(а).

30.09.202_

Смирнова

М.Е. Смирнова

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания Смирновой Светланы Сергеевны при оказании муниципальной услуги.

30.09.202_

Смирнова

М.Е. Смирнова

Приложения к заявлению:

- копия паспорта Смирновой Марии Евгеньевны на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении Смирновой Светланы Сергеевны на 1 л. в 1 экз.;

- копия свидетельства о регистрации Смирновой Светланы Сергеевны по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы Смирновой Марии Евгеньевны на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении Смирновой Светланы Сергеевны, на 3 л. в 1 экз.

30.09.202_

Смирнова

М.Е. Смирнова

Директору _____
Иванову Ивану Ивановичу
От _____,
зарегистрированной по _____ адресу:

проживающей по _____ адресу:

контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения, зарегистрированную по адресу: _____, проживающую по адресу: _____, в ___-й класс _____.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____, ознакомлен(а).

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

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на _ л. в _ экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на _ л. в _ экз.;
- _____
- _____