

Директору  
Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы №14  
г.Владикавказа  
Республики Северная Осетия-Алания  
**СЕМЕНЕНКО В.В.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить в образовательное учреждение в \_\_\_\_\_ класс

ФИО ребенка: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

ФИО отца ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес пребывания отца ребенка: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

ФИО матери ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес пребывания матери ребенка: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

ФИО законного представителя ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес пребывания законного представителя ребенка: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Сообщаю:

-О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (имеется / не имеется).

-О потребности ребенка 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (требуется / не требуется).

Даю согласие:

-На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (да / нет).

Прошу организовать:

-Обучение на \_\_\_\_\_ языке.

-Изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

-Изучение в качестве государственного языка РСО-Алания \_\_\_\_\_ языка.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом образовательного учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», согласен(а).

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО заявителя

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата регистрации \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись лица, принявшего заявление \_\_\_\_\_