

Директору МБОУ «СОШ № 2
им.А.А.Алдын-оол» г. Кызыла РТ
Чаш-оол А.В.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего(ей) по адресу _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБОУ «СОШ № 2 им.А.А.Алдын-оол» г. Кызыла моего ребенка в ___ класс
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес места регистрации ребенка _____
Адрес места проживания ребенка _____

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) _____	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) _____

№ дет. сада _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии подчеркнуть и указать) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации для изучения _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены./Да/ Нет/

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

Подпись родителя (законного представителя): _____ / _____ /
подпись расшифровка

Дата « _____ » _____ 2025 г.