

Директору МБОУ СОШ села Фащёвка Грязинского муниципального района Липецкой области Федерякиной С.В.
родителя (законного представителя) _____

Ф. И. О. полностью

_____ ,
проживающего по адресу _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка (Ф. И. О. полностью, дата рождения) _____

_____ ,
проживающего по адресу _____

в _____ класс.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ села Фащёвка, уставом МБОУ СОШ села Фащёвка, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, **ознакомлены.**

В целях реализации прав, установленных частями 1, 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на выбор формы получения образования и формы обучения, языка, языков образования, выбираю для своего ребенка с учетом его мнения:

- 1) язык образования (обучения и воспитания) _____;
- 2) форму обучения (отметить галочкой или крестиком)
 очная; очно-заочная; заочная
- 3) родной язык из числа народов РФ _____;
- 4) наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема (да/нет) _____;
- 5) потребность 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 (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да /нет) _____

Сведения о родителях:

	Ф.И.О	Адрес места жительства	Адрес места пребывания	Контактный телефон родителя (законного представителя)	Адрес электронной почты родителя (законного представителя)
мать					
отец					

Обязуемся выполнять правила внутреннего распорядка МБОУ СОШ села Фащёвка
(да/нет) _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
(да/нет) _____

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае
необходимости, (да/нет) _____

Дата _____

Подпись родителя
(законного представителя) _____

Подпись родителя
(законного представителя) _____

Дополнительно сообщаю о себе:
