

Директору МОУ «СОШ №4
имени Д.М. Перова» г. Саянска
Н.Л. Чупровой
от _____
/Ф.И.О/

ЗАЯВЛЕНИЕ ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Прошу принять в число учащихся Вашей школы в _____ класс
Ф.И.О. ребенка _____
дата рождения ребенка _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(имеется/не имеется)

Потребность 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 ТПМПК или инвалида
(ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
(да/нет)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе _____
(да/нет)

Образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской
Федерации, в соответствии со ст.14 ФЗ от 29.12.2012г № 273 «Об образовании в РФ».

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 МОУ «СОШ №4 им. Д.М. Перова» ознакомлен(а) _____
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обработку персональных
данных _____
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

Я даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для
освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего
общего образования моим ребенком _____
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

