

Врио директора МКОУ  
«Баршамайская СОШ им.Качмасова А.Р.»  
с.Баршамай Кайтагского района РД  
Абакаровой Патимат Магомедовне

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_,  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. рождения, место рождения: \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полный адрес с индексом)

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Баршамайская средняя общеобразовательная школа имени Качмасова  
Абдуллы Рустамовича»

Мать

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

Отец

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ФИО, адрес места жительства, адрес электронной почты, контактный телефон

**Наличие потребности** ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с документом учреждения здравоохранения врачебно- экспертной комиссии или врачебно-контрольной комиссии (ВЭК или ВКК)\*:

Потребность отсутствует       Потребность есть

**Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе**

Имеется       Отсутствует

**Сведения о наличии льгот:**

Наличие льготы на направление для зачисления ребенка в образовательное учреждение:

Да       Нет

Обладатель льготы:

Ребёнок  Заявитель

**Сведения о льготе** (наличие льгот подтверждается заявителем путем предоставления соответствующих документов)

отсутствуют  имеются (подтверждены документально)

Язык образования: \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков  
народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_

Государственный язык республики  
Российской Федерации: Русский

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы

С уставом, с 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 ознакомлен(а). \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта), а также сведений, относящихся к льготной категории при предоставлении муниципальной услуги, и на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке (фамилия, имя, отчество, место регистрации, место пребывания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении), а также сведений, подтверждающих ограниченные возможности здоровья ребенка. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы