

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