

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20____ г.

Директору МБОУ «Рубежненская СОШ»
Хаджиевой Кульсум Зайнуловне

(ФИО родителя (законного представителя),
зарегистрированного по адресу:

_____,
проживающего по адресу:

_____,
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты:

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в первый класс МБОУ «Рубежненская СОШ»

(Ф.И.О)

(дата рождения ребёнка)

Предоставляю сведения:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема	да/нет
О потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	да/нет

С Уставом МБОУ «Рубежненская СОШ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Рубежненская СОШ», с образовательными программами, реализуемыми в МБОУ «Рубежненская СОШ», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Рубежненская СОШ», расположенного по адресу: _____ на обработку персональных данных моего сына / моей дочери.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

« ____ » _____ 2024 г.

Подпись: _____