

Директору МБОУ
«Новокижингинская
СОШ»

(краткое наименование
образовательной организации)

Матвееву Григорию Елизаровичу

(Ф. И. О. директора)

от _____,

(Ф. И. О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

_____ ,
паспорт _____ выдан

(серия, номер)

_____ ,
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

_____ ,
проживающего(ей) по адресу _____

_____ ,
контактный телефон _____ ,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____

(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

«____» _____ 20____ года рождения, проживающего по адресу:

(адрес места жительства несовершеннолетнего)

в порядке перевода из _____.

(наименование исходной образовательной организации)

К заявлению прилагаю:

- личное дело;
- выписку из классного журнала;
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе¹;
- рекомендацию ПМПК².

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

¹ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, которых принимают на обучение по адаптированной образовательной программе.

² Для детей с ограниченными возможностями здоровья, которых принимают на обучение по адаптированной образовательной программе.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____, ознакомлен(а).

(краткое наименование образовательной организации)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

(Ф. И. О. несовершеннолетнего обучающегося)

при оказании _____ услуги.

(государственной/муниципальной)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)