

Директору  
МБОУ «СОШ №6» г. Аргун - А.Ш. Чапаевой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта  
(при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ №6» г. Аргун

\_\_\_\_\_  
(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, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в школе ознакомлен (а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

Подпись: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ №6» г. Аргун расположенному по адресу: г. Аргун, ул. Д.Акаева,5 на обработку персональных данных моего сына/моей дочери

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

Подпись: \_\_\_\_\_

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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г.

Подпись: \_\_\_\_\_