

Директору МКОУ «Будо-Анисовской
ООШ»

Н.А. Денисовой

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)

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 Мезенской средней школы, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 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 _____ при оказании муниципальной услуги.

(Ф. И. О. несовершеннолетнего обучающегося)

« _____ » _____ 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.

Н.А. Денисовой

от Ивановой Н.Н.

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

паспорт 1429 567345 выдан
(серия, номер)

ОВД Кировского района

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу Калужская,
область, Кировский район, д. Буда,

ул. Центральная д. 24, кв 2

контактный телефон 8(906)3765342

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 6 класс Иванова Ивана Ивановича
(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

«26» октября 2007 года рождения, проживающего по адресу: Калужская область
Кировский район, д. Буда, ул. Центральная, д. 24, кв.2,

(адрес места жительства несовершеннолетнего)

в порядке перевода из МКОУ СОШ № 5 г. Кирова, Калужской области.

(наименование исходной образовательной организации)

К заявлению прилагаю:

- личное дело;**
- выписку из классного журнала;**
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе³;
- рекомендацию ПМПК⁴.

«20» января 2021 г.

(подпись)

Иванова Н.Н.

(расшифровка подписи)

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 Мезенской средней школы, ознакомлен(а).

«20» января 2021 г.

(подпись)

Иванова Н.Н.

(расшифровка подписи)

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

(Ф. И. О. несовершеннолетнего обучающегося)

«20» января 2021 г.

(подпись)

Иванова Н.Н.

(расшифровка подписи)

³ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, которых принимают на обучение по адаптированной образовательной программе.

⁴ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, которых принимают на обучение по адаптированной образовательной программе.

