

Директору МБОУ «СОШ №89»
Мининой Елене Валентиновне

от _____,
зарегистрированной (-ого) по адресу:

проживающей (-ого) по адресу:

контактный телефон _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в очно-заочной форме

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения)

в _____ класс структурного подразделения «Вечерняя школа» МБОУ «СОШ №89».

Уведомляю о моей потребности в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе МБОУ «СОШ №89».

_____._____20_____

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «СОШ №89», ознакомлен(а).

_____._____20_____

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

_____._____20_____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении;
- СНИЛС;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- копия справки инвалидности / ИПРА (при наличии).
- документ, подтверждающий уровень образования, объем освоения учебных программ гражданином (аттестат об основном общем образовании, академическая справка, табель успеваемости и т.д.)

_____._____20_____ / _____