

Директору  
МБОУ «Ищерская СОШ №2»  
ФИО директора

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

Проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

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

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в \_\_\_\_\_ класс МБОУ  
«Ищерская СОШ №2»

\_\_\_\_\_  
(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).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Ищерская СОШ №2», расположенного по адресу: ЧР, Наурский район, ст.Ищерская, ул. Восточная, б 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 (чеченского) языка и литературного чтения на родном (чеченском языке) языке.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

Подпись: \_\_\_\_\_