

Директору МАОУ СОШ № 11
им. Д.Л. Калараша г. Туапсе
Г.В.Тарасенко

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

адрес места регистрации: _____

адрес места проживания: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

зарегистрированного по адресу: _____,

проживающего по адресу: _____,

в _____ класс МАОУ СОШ № 11 им. Д.Л. Калараша г. Туапсе в очередном/
первоочередном порядке *(нужное подчеркнуть)*.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в
обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с
заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Ф.И.О. матери, адрес проживания, телефон _____

Ф.И.О. отца, адрес проживания, телефон _____

(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка)

(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке»/«Родной язык и родная литература» на родном _____ языке на период обучения в МАОУ СОШ № 11 им. Д.Л. Калараша г. Туапсе.

Язык обучения по образовательным программам начального общего и основного общего образования _____.

_____	_____	_____
(Дата)	(Подпись)	(Расшифровка)
_____	_____	_____
(Дата)	(Подпись)	(Расшифровка)

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 обучающихся МАОУ СОШ № 11 им. Д.Л. Калараша г. Туапсе, ознакомлен(а).

_____	_____	_____
(Дата)	(Подпись)	(Расшифровка)
_____	_____	_____
(Дата)	(Подпись)	(Расшифровка)

Приложения к заявлению:

_____	_____	_____
(Дата)	(Подпись)	(Расшифровка)
_____	_____	_____
(Дата)	(Подпись)	(Расшифровка)