Директору МБОУ СОШ№2 с.Дур-Дур Цопановой Ляне Георгиевне

Родителя (законного представителя) Фамилия Имя Отчество , зарегистрированной (ого) по адресу:

,

проживающей (его) по адресу:

,

контактный телефон:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

года рождения, зарегистрирован(ого)ую по адресу:

, проживающ(его)ую по адресу:

, в -й класс.

На основании Порядка приема детей на обучение по образовательным программам начального общнго, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Минпросвещения Росиии от 2 сентября 2020 г. № 458 наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема имеется

(имеется, не имеется)

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 (литературы) на родном

языке. (осетинском)

*Дата Подпись Расшифровка подписи*

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 МБОУ СОШ №2 с.Дур-Дур ознакомлен(а).

*Дата Подпись Расшифровка подписи*

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

*Дата Подпись Расшифровка подписи*

Приложения к заявлению:

копия паспорта родителя .;

копия свидетельства о рождении ребёнка на 1 л. в 1 экз. ; копия свидетельства о регистрации ребёнка (указать ФИО) по местожительству на 1 л. в 1 экз.

*Дата Подпись Расшифровка подписи*