

Регистрационный № _____
от _____ 20 ____ г.

Директору областного государственного
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Касимовская школа - интернат»
Бикуевой М.В.

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу:

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение.**

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ года рождения,

место рождения _____,

проживающего по адресу: _____

в _____ класс ОГБОУ «Касимовская школа - интернат».

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования на _____ языке, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания: _____

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С Уставом ОГБОУ «Касимовская школа - интернат», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие ОГБОУ «Касимовская школа - интернат» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)