

Директору

КОГОВУ СШ с УИОП пгт Нагорск
Леушиной Валентине Ивановне

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес места жительства заявителя)

(контактные телефоны, E-mail заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс КОГОВУ СШ с УИОП пгт Нагорск моего ребенка

1. Дата рождения ребенка «__» _____ 20__ г.

2. Место рождения ребенка _____

3. Свидетельство о рождении (или паспорт) ребенка:

серия _____ № _____, выдано _____

_____ «__» _____ 20__ г.

4. Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

5. Сведения о праве на внеочередное (первоочередное, преимущественное) предоставление места ребенку в образовательную организацию _____

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования.

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26.1 Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами КОГОВУ СШ с УИОП пгт Нагорск, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(подпись заявителя)

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)