

Директору МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №2»
Ибрагимовой С.У

от Мусаева Г. С.
фамилия имя отчество (последнее- при наличии заявителя)

с. Бачи-Юрт, ул. М. Сапарова, д. 115
Проживающего/ей по адресу:

контактный телефон: 8965 - 987 - 72 - 02

адрес электронной почты: kmutsayeva@list.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка, Мусаеву Р. М. 2018 года
рождения, зарегистрированного по
адресу: с. Бачи-Юрт, ул. М. Сапарова М., д. 115
проживающего по адресу

МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №2», в 1 класс

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления
на обучение в государственные образовательные организации:

(в случае наличия указывается категория)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в
(заполняется при необходимости)

Обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по
адаптированной образовательной программе МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №2»

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка программу
обучение на русском языке и изучение родного (чеченского) языка и литературного
чтения на родном (чеченском) языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, права и
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности, обучающихся МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №2», ознакомлен(а).

01.01.2015
Дата

[подпись]
подпись

Мусаева Г.С.
расшифровка

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 Мусаева Р. М. при муниципальной услуги.
(ФИО ребенка)