Приложение №1к Положению о порядке

 приема, перевода и отчисления обучающихся

 утвержденному приказом № 18/2 от «13» ноября 2020 г.

|  |
| --- |
|  |
|  Регистрационный номер заявления: | Директору Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Плешковской средней общеобразовательной школыЗонального района Алтайского краяГорбатовой Галине Васильевне |
|  | родителя (законного представителя) |
|  |  | (фамилия) |
|  |  | (имя) |
|  |  | (отчество) |
|  |  Адрес места жительства или пребывания:  |
|  |  |
|  |  Адрес электронной почты:  |
|  |  | (индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира) |
|  | Телефон: | +7 - ( ) -  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в класс Муниципального казенного общеобразовательного

учреждения Плешковской средней общеобразовательной школы Зонального района Алтайского края с « » 20 \_\_г. моего сына (дочь):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия  |  | Имя  |
| Отчество (при наличии)  |
| Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. (число) (месяц) (год)  | «  |  |  |
| Адрес места жительства или пребывания  |
| (индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира) |

Прошу организовать для моего ребенка обучение на языке и изучение родного

 языка и литературного чтения на родном языке. Ребенок имеет право на (нужное подчеркнуть):

1. Очередное зачисление
2. Внеочередное зачисление

Статус ребенка (нужное подчеркнуть):

1. Первоочередное зачисление
2. Преимущественное право на зачисление.
3. ребенок с ограниченными возможностями здоровья,
4. ребенок-инвалид

ОЗНАКОМЛЕН(НА) с Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения об- разовательной деятельности ОУ, свидетельством об аккредитации ОУ, с основными образователь- ными программами, правилами и положениями, регламентирующими деятельность ОУ.

К заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных.

|  |
| --- |
| «\_ » 20 г.  |
| (подпись) |