

Регистрационный номер заявления № _____

Директору МОБУ «Новочеркасская СОШ»
 Золотых Н.А.
 от _____,
 (Ф.И.О. заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ИЛИ ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

Прошу принять в _____ класс МОБУ «Новочеркасская СОШ»

1. Фамилия, имя, отчество (ребёнка) _____

2. Число, месяц, год рождения _____

3. Адрес места проживания (или пребывания) ребёнка _____

4. Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Сведения	Отец	Мать	Законный представитель
Фамилия			
Имя			
Отчество(при наличии)			
Адрес места жительства			
Адрес электронной почты			
Номер телефона			

5. Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет) _____

6. Прошу организовать обучение моего ребенка с ОВЗ по _____
 (адаптированной образовательной)
 программе и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания. даю
 согласие на обучение моего сына/дочери по адаптированной образовательной программе на
 основании заключения психолого-медицинско-педагогической комиссии, индивидуальной программы
 реабилитации. _____

(№, дата выдачи)

7. Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке
 (указать язык из числа языков народов Российской Федерации)

8. Прошу организовать для моего ребёнка изучение _____ языка как родного языка
 (указать название языка)

9. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
 государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами,
 регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
 обязанностями обучающихся МОБУ Новочеркасская СОШ ознакомлены.

«____» 20 ____ г. Подписи родителей _____

10. Согласны на обработку персональных данных и персональных данных нашего ребёнка, а также
 на публикацию его школьных фотографий с классом и отдельно на сайте школы, в фото и
 видеороликах, фильмах.

«____» 20 ____ года Подписи родителей _____

11. Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения