

Директору МБОУ «СОШ №4 с.Ножай-Юрт»

Зелимхановой Зарине Ширвановне.

Иванова Ивана Ивановича

(*ФИО родителя*)

Зарегистрированной(ого) по адресу: с.Ножай-Юрт, ул.

Г. Ахриева, д.80

Проживающей(его) по адресу: с.Ножай-Юрт, ул. Г.

Ахриева, д.80

Контактный телефон 89280959595

Электронная почта

(*при наличии*)mail.ru

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в 1 класс МБОУ «СОШ№4 с. Ножай-Юрт»

Иванова Сергея Ивановича

(*Ф.И.О*)

01.01.2020

(*дата рождения ребёнка*)

*Предоставляю сведения:*

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема	да/нет
О потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	да/нет

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в школы ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «СОШ№4 с. Ножай-Юрт», расположенного по адресу: с. Ножай-Юрт, ул. Г. Ахриева, 80 Иванова Сергея Ивановича на обработку персональных данных  
(*ФИО ребенка*)

моего сына / моей дочери.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г. Подпись \_\_\_\_\_