

Регистрационный № _____
от _____

Директору АНО НОО «Наши традиции»
Ильиной Александре Антоновне

(Ф.И.О.родителя(законного представителя) полностью)

Зарегистрированного по адресу:

Проживающего по адресу:

Телефон: _____

E-mail: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество поступающего)

_____ в _____ класс АНО НОО «Наши традиции».
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства (фактический) ребенка: _____

Адрес места регистрации (прописка) ребенка: _____

Наличие права на первоочередной или преимущественный прием _____
(нужное подчеркнуть, указать статус)

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать обучение родного _____ языка.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости) _____

(указать при наличии потребности)

Своей подписью заверяю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с Уставом школы, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, с документами, регламентирующими образовательную деятельность АНО НОО «Наши традиции» ознакомлен(а).

Своей подписью и в соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» заверяю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____

Подпись/расшифровка подписи заявителя

