

Уведомляю о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать основание)

Уведомляю о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ или инвалида (указать в соответствии с заключением ПМПК или ИПР)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____

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

С Уставом образовательного Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____

С обработкой персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) ребенка в порядке, установленном законодательством РФ согласен(а).

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись _____