

Директору  
МБОУ «СОШ с. Гехи-Чу»  
Раисовой М.М.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя)  
проживающей(его) по адресу (фактическое проживание):

контактный телефон: \_\_\_\_\_  
эл. почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
в 10 класс МБОУ «СОШ с. Гехи-Чу» \_\_\_\_\_ профиля  
с углубленным изучением \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_  
Окончил(а) 9-й класс \_\_\_\_\_, изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.  
Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: **имеется, не имеется (нужное подчеркнуть).**

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья: **(да / нет) (нужное подчеркнуть).**

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись родителя (закон. предст.) (расшифровка подписи)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного чеченского языка и родной чеченской литературы.

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 МБОУ «СОШ с. Гехи-Чу» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись родителя (закон. предст.) (расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ «СОШ с. Гехи-Чу» на обработку моих персональных данных и perso-нальных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись родителя (закон. предст.) (расшифровка подписи)

Даю (даем) согласие МБОУ «СОШ с. Гехи-Чу» для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения соответствующих образовательных программ *(заполняется в случае, если поступающий, является иностранным гражданином или лицом без гражданства)*

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись родителя (закон. предст.) (расшифровка подписи)