## Директору МБОУ «Майртупская СШ №2 им. А. А. Кадырова» Л. Х. Шаухаловой

		от,
	проживающего(ей) по адресу	:, контактный телефон:
		эл. почта:
	ЗАЯВЛІ	ЕНИЕ
		года рождения
прожи	ивающую(его) по адресу:	<b></b> ,
В		нное право приема на обучение по программе ставить галочку напротив основания):
•	усыновленные (удочеренные), дети, оперодители (законные представители) этого представителями) которых являются опекотносится к детям военнослужащих, пуволенных с военной службы при достих на военной службе, по состоянию здором мероприятиями; относится к детям сотрудников при сотрудников полиции, граждан, погиби выполнении служебных обязанностей, у травмы, полученной в период прохожде увольнения вследствие увечья, полученно относится к детям сотрудников органов в полиции; относится к детям сотрудников органов в заболевания или увечья, полученного и заболевания или увечья, полученной в течение года после увольнения вследстви относится к детям прокурора; относится к детям судьи; относится к детям судьи; относится к детям сотрудника следственно другое основание (указать в соответствии влению прилагаются:	роходящих военную службу по контракту, жении ими предельного возраста пребывания вья или в связи с организационно-штатными авоохранительных органов: действующих ших или получивших тяжелые травмы при ушедших со службы из-за заболевания или ния службы, умерших в течение года после ого при прохождении службы; нутренних дел, не являющихся сотрудниками ганов уголовно-исполнительной системы, опожарной службы, таможенных органов: течение года после увольнения вследствие при прохождении службы; уволенных из-за период прохождения службы, умерших в е увечья или заболевания;
•	копия паспорта;	
•	копия свидетельства о рождении	
•	копия документа о месте регистрации	; ;
<b>((</b>	» гола	

Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного чеченского языка и родной литературы на родном чеченском языке.
Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Майртупская СШ №2 им. А. А. Кадырова».
2024
С Уставом МБОУ «Майртупская СШ №2 им. А. А. Кадырова», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Майртупская СШ №2 им. А. А. Кадырова», ознакомлен(а).
«_» года
Даю согласие МБОУ «Майртупская СШ №2 им. А. А. Кадырова» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка
Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.
Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ «Майртупская СШ №2 им. А. А. Кадырова», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.
Предупреждена, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ «Майртупская СШ №2 им. А. А. Кадырова» письменного отзыва. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления из МБОУ «Майртупская СШ №2 им. А. А. Кадырова».
«» года

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в

## Директору МБОУ «Майртупская СШ №2» Л. Х. Шаухаловой

OT,
проживающего(ей) по адресу:,
контактный телефон:
эл. почта:
ЗАЯВЛЕНИЕ
Трошу зачислить моего ребенка, года рождения,
проживающую(его) по адресу:
вй класс. Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ «Майртупская СШ №2» уже обучается се
Трошу организовать для моего ребенка обучение на языке.
Трошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметной области «Родной язык и литература на родном языке» на родном языке.
<ul> <li>копия паспорта;</li> <li>копия свидетельства о рождении;</li> <li>копия документа о месте регистрации;</li> <li>уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Майртупская СШ №2» ознакомлен(а).</li> </ul>
<_» года
Цаю согласие МБОУ «Майртупская СШ №2» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в наявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при освоении образовательной программы.
<» года
Уведомлен, что в случае неуспеваемости моего ребенкапо итогам 10 класса, он остается на повторное обучение в 10 классе.
<»года
——————————————————————————————————————