

Директору МБОУ «СПН№3
с.Ахмат-Юрт
им.М.З.Айдамирова»
Ирасхановой З.Н.

от Мухаевой М. И.,
фамилия имя отчество (последнее- при наличии заявителя)

с. Ахмат-Юрт ул. Д.Т.Тажиева 78

Проживающего/ей по адресу:

контактный телефон: 8928-252-55-67

адрес электронной почты: muhaeva88@bk.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка, Мухаеву Аштуру М. года
рождения, зарегистрированного по
адресу: с. Ахмат-Юрт ул. Д.Т.Тажиева 78,
проживающего по адресу

, в 1 класс

МБОУ «СПН№3 с.Ахмат-Юрт им.М.З.Айдамирова»

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления
на обучение в государственные образовательные организации:

(в случае наличия указывается категория)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в
(заполняется при необходимости)

Обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по
адаптированной образовательной программе СПН№3 с.Ахмат-Юрт им.М.З.Айдамирова»

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, права и
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности, обучающихся МБОУ «СПН№3 с.Ахмат-Юрт им.М.З.Айдамирова»,
ознакомлен(а).

01.04.2025г.
Дата

М.И.
подпись

Мухаева М. И.
расшифровка

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и
воспитания Мухаевой А.М. при муниципальной услуги.
(ФИО ребенка)