

Директору Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Средняя общеобразовательная школа п. Черный Порог

от _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь): _____

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

дата рождения ребенка: _____

адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка: _____

на обучение в _____ класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка:

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

_____ адрес места жительства и (или) адрес пребывания

_____ адрес места жительства и (или) адрес пребывания

_____ адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)
(при наличии)

_____ адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)
(при наличии)

Наличие права первоочередного
(есть, нет)

или преимущественного приема

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

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

_____ подпись матери (законного представителя) ребенка

_____ подпись отца (законного представителя) ребенка

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации): _____

_____ подпись матери (законного представителя) ребенка

_____ подпись отца (законного представителя) ребенка

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

_____ подпись матери (законного представителя) ребенка

_____ подпись отца (законного представителя) ребенка

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ подпись матери (законного представителя) ребенка

_____ подпись отца (законного представителя) ребенка

Дата _____

Подпись заявителя _____