

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: _____

проживающего(ую) по адресу: _____

адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка

в _____ класс _____ профиля.

для 10-11-х классов

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)

адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)

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 _____ (да, 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

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 _____