

Рег. № _____

Приказ от _____ № _____

Директору МБОУ СОШ №13

И.Г.Ткаченко

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу

Город _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ №13

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

_____ ,

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях:

Мать _____

(Ф.И.О.)

Адрес места регистрации _____

Адрес места пребывания _____

Телефон/адрес электронной почты _____

Отец _____

(Ф.И.О.)

Адрес места регистрации _____

Адрес места пребывания _____

Телефон/адрес электронной почты _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____.

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (да/нет) _____.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (да/нет) _____.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка. _____

_____ (дата)

_____ (подпись мамы)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись папы)

_____ (Ф.И.О.)

