
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в _____ класс МБОУ СОШ №1 им. А. И. Левитова с. Доброе.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

	МАТЬ	ОТЕЦ
ФИО		
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Номер телефона		
Адрес электронной почты		

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____
имеется/не имеется

(указать основание)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
имеется/не имеется

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

подпись (_____)
расшифровка подписи

подпись (_____)
расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« _____ » _____ 20__ года _____ (_____)
подпись _____ расшифровка подписи

подпись _____ расшифровка подписи

