

Индив. № _____

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Приказ от _____ № _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу

Город _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 10 класс МБОУ СОШ № _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Наличие права:

Внеочередного (интернат) _____

(прокуратура, судьи, следственный комитет), (ФИО)

Первоочередного _____

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного _____

(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

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

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

С Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами, Положением о приеме, Положением о Родительском комитете, Положением о комиссии по урегулированию споров, положением о школьной форме, положением о конкурсном отборе,

_____, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

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

При выборе образовательной организации моё мнение учтено

(ФИО, подпись ребёнка)

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись папы)

(Ф.И.О.)