

Рег.№ _____
Зачислить в _____ класс
с « _____ » _____ 20 ____ г.

Директор школы
_____ В.А.Рыгалова

Директору МБОУ СОШ
с. Кувак-Никольское
В.А.Рыгаловой
родителя (законного представителя)

_____,
проживающего по адресу:

Тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ СОШ с. Кувак-Никольское

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

- Наличие особого права:

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)

- Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

- Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка, как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

- Ознакомлены с лицензией МБОУ СОШ с. Кувак-Никольское на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ с. Кувак-Никольское, Уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

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

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

- Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г. _____