

Директору МБОУ « СШ №44»
С.А.Строчинскому

(ФИО родителя (законного представителя)
поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

(дата рождения ребёнка или поступающего)
проживающего(ую) по адресу _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего)
в _____ класс на обучение в _____ форме.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

МАТЬ:

Ф. _____

И. _____

О.(при наличии) _____

Адрес места жительства:
(проживает) _____

(зарегистрирована) _____

Адрес(а) электронной почты _____

номер(а) телефона (ов) _____

ОТЕЦ:

Ф. _____

И. _____

О.(при наличии) _____

Адрес места жительства:
(проживает) _____

(зарегистрирован) _____

Адрес(а) электронной почты _____

номер(а) телефона (ов) _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____

Сведения о потребности ребёнка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

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

(подпись)

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

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) _____
(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____
(подпись)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)