Регистрационный номер: _____

Дата регистрации: _____

Директору МБОУ «Пушновская СОШ»
Баданиной О.В.
от _____
(ФИО родителей (законных представителей).)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в _____ класс МБОУ «Пушновская СОШ».

Сведения о ребенке:

Дата рождения: _____

Адрес места жительства или места пребывания: _____

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

	Мать	Отец
Ф.И.О. (последнее – при наличии)		
Адрес электронной почты		
Контактный телефон		
Адрес места жительства или места пребывания		

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного права зачисления на обучение: не имею/имею _____
(указывается категория)

Раздел заполняется в случаен необходимости

☐ - потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной программе)

_____/_____
подпись расшифровка Ф.И.О.

☐ - потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам на_____языке, изучение_____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

_____ _____/_____/
дата подпись расшифровка Ф.И.О.

_____ _____/_____/
дата подпись расшифровка Ф.И.О.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Пушновская СОШ», ознакомлен (а).

_____ _____/_____/
дата подпись расшифровка Ф.И.О.

_____ _____/_____/
дата подпись расшифровка Ф.И.О.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____/_____/
дата подпись расшифровка Ф.И.О.

_____ _____/_____/
дата подпись расшифровка Ф.И.О.