Директору МБОУ СОШ с.Завальное
Поповой Н.В.

_____

_____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____
(паспорт серия, номер)

_____
(когда и кем выдан)

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 с.Завальное.

*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 СОШ с.Завальное 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