

Решение руководителя

Директору МБОУ СОШ № 7 Тевонян Н.С.

«__» _____ 20____
(подпись)

(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))
Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
(Ф.И.О. (при наличии) ребенка)

в _____ класс МБОУ СОШ № 7.

1. Дата рождения ребенка: "_____" _____ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

3. Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства)

(адрес места пребывания)

(адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии))

4. Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

5. Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации:

в связи с обучением в _____ классе _____
(фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры)

фактически проживающего по адресу _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

6. Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

7. Сведения о потребности 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: _____
(ДА/НЕТ)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Дата подачи заявления: «____» _____ 20__ г.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

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)

Государственный язык республики Российской Федерации: _____

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер _____