

Регистрационный № _____
от « _____ » _____ 202 _____ г.
Зачислить в 1 класс
« _____ » _____ 202 _____ г.
Директор _____ О.П.Асеева

Директор МБОУ «СШ № 2»
Асеева О.П.
гр. _____

ф.и.о родителей/законных представителей (полностью)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество полностью

дата рождения _____
адрес места регистрации ребенка:

адрес места пребывания ребенка: _____

в _____ класс по _____ форме обучения
(очной, надомной)

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

_____ фамилия

_____ фамилия

_____ имя, отчество (последнее при наличии)

_____ имя, отчество (последнее при наличии)

Адрес места регистрации:

Адрес места регистрации:

Адрес места пребывания:

Адрес места пребывания:

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____
указать при наличии

Наличие права первоочередного или преимущественного приема в образовательную организацию _____
имеется / не имеется

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии _____
да, нет

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «СШ №2» _____
да, нет

подпись

расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, поступающего в 1-й класс, обучение на русском языке т изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____
указать язык обучения указать язык обучения

подпись

расшифровка подписи

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

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ «СШ №2» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

подпись

расшифровка подписи

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи