

Решение руководителя

Директору МБОУ СОШ №7

М.Н.Крыловой

Приказ от « » 20 г.№
М.Н.Крылова

родителя (законного представителя)

Фамилия

Имя

Отчество

проживающего по адресу:

город

улица

дом

кв.

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка в 1 класс МБОУ СОШ №7.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка

Адрес места жительства ребенка

Адрес места пребывания ребенка

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания

Телефон/адрес электронной почты

Отец:

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания

Телефон/адрес электронной почты

наличие особого права

Первоочередного

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного

(ФИО брат-сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____
(наименование языка образования в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) языке и изучение родного _____ языка.
(наименование языка изучения в случае реализации права на изучение родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского как родного языка)

С Уставом МБОУ СОШ № 7, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательной программой, правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими локальными актами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлены:

подпись родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка

Согласен(на) на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о персональных данных

подпись родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
Подпись _____ расшифровка _____