

ЗАЧИСЛИТЬ.
Директор МБОУ
«Славянская СОШ»
О.Б. Кочегура

«__» _____ 20__ г.

Директору МБОУ «Славянская СОШ»
О.Б. Кочегура

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты _____

№ телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

в _____ класс, прибывшего(ую) из _____

_____,
имеющего(ую) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(нужное подчеркнуть)

(да, нет)

имеющего(ую) потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

(да (какого вида), нет)

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

(да, нет)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

(да (указать какой), нет)

(да (указать какой), нет)

К заявлению прилагаю следующие документы:

копия паспорта _____;

копия свидетельства о рождении _____;

_____;

_____;

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Славянская СОШ» ((в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, локальными актами МБОУ «Славянская СОШ», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

Даю согласие МБОУ «Славянская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

(дата)

(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ
(законных представителях несовершеннолетнего)

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

(дата)

(подпись)