

Директору Северной основной школы

От _____

(ФИО)

Заявление

Прошу принять (зачислить) моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии), дата рождения)

адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) ребенка: _____

в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения Северная основная общеобразовательная школа

Родители (законные представители) ребенка:

Мать: фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Адрес места жительства (места фактического пребывания) _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Номер телефона (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Отец: фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Адрес места жительства (места фактического пребывания) _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Номер телефона (при наличии): _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Сведения о выборе языка образования _____

Сведения о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного: _____

Сведения о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе начального, основного общего образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии): _____

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости) _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Сведения о наличии права на специальные меры поддержки (гарантию) отдельных категорий граждан и их семей: _____

С уставом, лицензией 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 ознакомлен(а) _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ / _____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

_____ / _____
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Расписку о приеме документов на руки получил(а):

_____ / _____ « _____ » _____ 20__ г
(подпись) (расшифровка)