

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 5»
К. Н. Семеновой

ФИО родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

Заявление № _____.

Прошу Вас принять моего ребенка в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 5».

Фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

Фамилия

Фамилия

имя, отчество

(последнее – при наличии)

имя, отчество

(последнее – при наличии)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

адрес места жительства и (или) места пребывания

адрес места жительства и (или) места пребывания

адрес электронной почты

адрес электронной почты

контактный телефон

«_____» _____ 20__ г.

контактный телефон

«_____» _____ 20__ г.

г.

Подпись _____

Подпись _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного и преимущественного приема (имеется/не имеется).

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания (имеется/не имеется).

Согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе (согласен/не согласен)):

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

На основании ст. 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребёнком начального общего, основного общего образования по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам на _____ языке и изучения _____ языка как родного языка.

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

С уставом МБОУ «СОШ № 5», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 5», с образовательными программами, реализуемыми МБОУ «СОШ № 5» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

«_____» _____ 20__ г.

г.

Подпись _____

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«_____» _____ 20__ г.

г.

Подпись _____

«_____» _____ 20__

Подпись _____