

Принять с _____
Директор _____

Директору МБОУ «Средняя школа № 15»
г. Черногорска Салько Н.А.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Регистрационный № _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

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

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в _____ класс, по форме обучения _____

очной, очно-заочной, заочной

прибывшего (прибывшую) из _____

(наименование ОО, класс)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. отца: _____

адрес электронной почты, контактный телефон

адрес места жительства и (или) пребывания

Ф.И.О. матери: _____

адрес электронной почты, контактный телефон

адрес места жительства и (или) пребывания

Заявитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

(подпись)

дата

Имею право на первоочередной или преимущественный прием _____

да/нет

Моему ребенку необходимы специальные условия для организации обучения и
воспитания в соответствии с _____

(заключением ПМПК, ИПРА/дата, номер)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

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

(согласен/не согласен)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

Выбираю для своего ребенка язык обучения _____

Выбираю для изучения моим ребенком предмет _____ родной язык.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ ФИО заявителя

С Уставом МБОУ «Средняя школа № 15», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ ФИО заявителя

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ ФИО заявителя