
« _____ » _____ 20 _____

подпись

Директору МБОУ СОШ № 2

Л.В.Величко

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс МБОУ СОШ № 2
моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.
2. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____,
кем и когда выдано _____
_____;

3. Адрес регистрации ребенка: _____;

4. Адрес проживания ребенка: _____;

Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

1. ФИО (последнее – при наличии) _____
2. Вид документа, подтверждающего личность _____
Серия _____, № _____, кем и когда выдан _____;

3. Сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан): _____;
_____;

4. Место регистрации (адрес) _____;

5. Контактный телефон _____;

6. E-mail: _____.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема _____

имеется/не имеется

указать основание

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной
программе: _____

наименование

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе 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 _____

имеется/не имеется

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МБОУ СОШ № 2, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ № 2 на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Дата и время подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ года
