

Регистрация заявления № _____

Директору МБОУ СОШ с.Синявка

Л.В.Зверевой

родителя (законного представителя)

ФИО _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ с.Синявка

(Ф.И.О. ребенка полностью, последнее- при наличии),

(число, месяц, год рождения)

(место рождения)

(адрес регистрации ребенка)

(адрес проживания ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

(адрес регистрации родителя (законного представителя))

(адрес проживания родителя (законного представителя))

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Отец ребенка: _____

(адрес регистрации родителя (законного представителя))

(адрес проживания родителя (законного представителя))

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ (да/нет)

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(подпись)

(ФИО родителя)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков

(указать язык обучения)

народов Российской Федерации; _____

(указать язык обучения)

С уставом МБОУ СОШ с.Синявка, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ с.Синявка, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ с.Синявка, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлена.

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №15-ФЗ «О персональных данных»

« _____ » _____ 202 ____ г.

подпись родителей (законных представителей)