

Регистрационный
№ _____

Директору МБОУ СОШ № 7

Л.Н. Каретниковой

от _____
Ф.И.О. родителей(законных представителей)

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,
_____,
(дата рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____,
на обучение по образовательным программам в _____ класс МБОУ
СОШ № 7.

Мой ребенок имеет право внеочередного, первоочередного,
преимущественного, приема на обучение по образовательным программам
_____ да\нет
основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов (нужное подчеркнуть)

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок
будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____
языке и изучение родного языка на _____ языке.

Прошу организовать для моего ребенка обучение по адаптированной
образовательной программе _____ да\нет
(начального общего, основного общего) (нужное подчеркнуть)

образования и создать специальные условия для обучения и воспитания
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с
заключением психолога - медико – педагогической комиссии да\нет
(нужное подчеркнуть)

или инвалида (ребенка – инвалида) _____ да\нет _____ в соответствии с индиви-
(нужное подчеркнуть)

дуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной
образовательной программе _____ да\нет
(нужное подчеркнуть)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом школы, лицензией на осуществлении образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 7 ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ СОШ № 7 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Мать (ФИО)	Место регистрации (проживания)	Контактный телефон

Отец (ФИО)	Место регистрации (проживания)	Контактный телефон