

Регистрационный номер заявления

Директору МБОУ СОШ № 4

Микаелян Я.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь (сына)

(Ф.И.О., полностью)

« _____ » _____ 201 _____
(число, месяц, год рождения)

в _____ класс.

Место рождения _____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

До поступления в 1-ый класс воспитывался в _____

Сведения о родителях

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон Адрес электронной почты		

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____

Сведения о потребности ребенка 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 _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

Язык образования _____

Изучение родного языка Российской Федерации, в том числе русского языка _____ как _____ родного _____ языка _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства _____ (подпись родителей)

С Уставом Муниципального бюджетного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 с. Мерчанского муниципального образования Крымский район, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с правом выбора родного языка (в том числе русского) с учетом мнения ребенка, ознакомлен(а)

Мать _____
Подпись

Ф.И.О

Отец _____
Подпись

Ф.И.О

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мать _____
Подпись

Ф.И.О

Отец _____
Подпись

Ф.И.О

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя