

Директору МБОУ СОШ №57
ст. Троицкой
Зубачевой М.Ю.

--	--	--	--

Регистрационный номер заявления

заявление.

Прошу принять мою(его) дочь (сына)

(Ф.И.О., полностью, число, месяц, год рождения)

в _____ класс.

1. Место рождения _____

2. Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной программе или создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с медицинским заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с ИПР

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

С Уставом Муниципального бюджетного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 57 станицы Троицкой 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 _____

Даю согласие на прохождение тестирования ребенка (или поступающего), являющегося иностранным гражданином и лицом без гражданства, на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя