

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Регистрационный номер заявления _____

Зачислить в _____ класс

Директор школы _____

Директору МБОУ СОШ №6
Бобровской Татьяне Владимировне
Родитель _____

(фамилия, имя, отчество)

заявление.

Прошу принять мою(его) дочь
(сына) _____

(Ф.И.О., полностью)

в _____ класс

1. Число, месяц, год рождения _____

2. Адрес места регистрации ребенка _____

3. Адрес фактического проживания ребенка _____

4. Прибыл(а) из _____

(д/сад, дом)

Сведения о родителях (законных представителях)

| | Отец | Мать |
|---------------------------------------|------|------|
| ФИО (полностью) | | |
| Адрес места фактического проживания | | |
| Контактный телефон | | |
| адрес электронной почты (при наличии) | | |

5. Наличие права первоочередного или преимущественного приема – да/нет

указать статус

6. Прошу обеспечить обучение моей(ого) дочери(сына)

по Федеральному государственному образовательному стандарту начального общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31 мая 2021 г. N 286

7. Требуется обучение по адаптированной образовательной программе и (или) специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обучение _____

Ф.И. ребенка

по адаптированной образовательной программе _____

подпись

С уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 6 города Крымска муниципального образования Крымский район, со сведениями о регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, прав и обязанностей обучающихся ознакомлен(а)

Мать (Законный представитель) _____

Подпись

Ф.И.О

Отец (Законный представитель) _____

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 (Законный представитель) _____

Подпись

Ф.И.О

Отец (Законный представитель) _____

Подпись

Ф.И.О

« _____ » _____ 20 ____ г

 Подпись заявителя