

Зачислить в ___ класс
20__-20__ учебного года

Директору МБОУ СОШ 11
В.В. Гончарову

Директор МБОУ СОШ 11
_____ В.В. Гончаров
« ___ » _____ 202_ г.

рег. № _____

родителя (законного представителя)
проживающего(й) по адресу: _____

телефон: _____

заявление.

Прошу Вас зачислить в ___ класс МБОУСОШ 11 моего сына (мою дочь).

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

Мой сын (моя дочь) имеет преимущественное право приема на обучение в МБОУ СОШ 11, так в МБОУ СОШ 11 уже обучается его _____, проживающий(щая) с ним совместно.

Сведения о родителях

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося (поступающего) с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____

Согласен(а) на обучение по адаптированной образовательной программе

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории _____
- _____
- _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МБОУ СОШ 11, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ СОШ 11 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.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
дата / подпись / расшифровка подписи