

Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 35»
МО города Братска (МБОУ «СОШ № 35»)
Уваровой Татьяне Витальевне

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)

Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ В ШКОЛУ на 20 - 20 учебный год

Прошу принять моего ребенка

года рождения, в класс МБОУ «СОШ № 35»
число месяц год

Свидетельство о рождении ребенка

Серия Номер Дата выдачи

Орган, выдавший документ

Адрес регистрации ребенка

Адрес фактического проживания ребенка

Сведения о наличии права
внеочередного, первоочередного и
преимущественного приема

Сведения о потребности в обучении по адаптированной
основной общеобразовательной программе:

есть потребность нет потребности

Согласие на обучение по адаптированной основной
общеобразовательной программе:

согласен не согласен

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка как предмета.

Ранее изучал (а) иностранный _____ язык.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен:

Дата

Подпись

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (*):

Дата

Подпись

*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.