

Зачислить в списки

_____ класса
Директор МБОУ СОШ № 4
имени Павла Ивановича
Кашурина

_____ Т.Г.Штеба

Регистрационный № _____

Директор
муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения средней
общеобразовательной школы № 4
имени Героя Советского Союза
Павла Ивановича Кашурина
муниципального образования
Темрюкский район
Штеба Т.Г.

Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

Тел. _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить
моего(ю) сына (дочь) _____

(дата рождения) _____ ФИО _____ (место рождения) _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес временной регистрации ребенка _____

Адрес постоянной регистрации ребенка _____

В _____ класс МБОУ СОШ № 4 имени Героя Советского Союза Павла Ивановича Кашурина

Мой сын (моя дочь):

- имеет право на внеочередной прием, право преимущественного приема, проживающих на закрепленной территории так как _____

- имеет право первоочередного приёма на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ СОШ № 4 имени Героя Советского Союза Павла Ивановича Кашурина уже обучается его (её) _____ проживающий с ним (с ней) совместно.

Наличие потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида _____

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

(дата)

(подпись родителя, законного представителя)

(расшифровка)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 4 имени Героя Советского Союза Павла Ивановича Кашурина, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; с правами и обязанностями обучающегося; с положением о школьной форме и внешнем виде; с положением о персональных данных и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлены.

Дата _____ Подпись матери (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись отца (законного представителя) _____

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: имени, фамилии, отчества, даты рождения, места жительства, семейного положения, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательной организации.

Дата _____ Подпись матери (законного представителя) _____

Дата _____ Подпись отца (законного представителя) _____

К заявлению прилагаются:

- Копия свидетельства о рождении;
- Копия паспорта родителей (матери, отца);
- Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории;

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.	Ф.
И.	И.
О.	О.
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Телефон	Телефон
адрес электронной почты	адрес электронной почты