

Регистр. № _____

Директору МАОУ СОШ № 104
Е.В. Качаловской
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МАОУ СОШ № 104
(ул. Черкасская,135)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Наличие особого права:

Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного _____
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____ (да/нет)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

С Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами, Положением о порядке приёма на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, Положением о школьной форме и иными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись папы)

(Ф.И.О.)