

Директору МОАУ «СОШ №10»
Пальцевой А. Н.

от _____
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) родителя

(законного представителя)

Телефон _____

Адрес электронной
почты _____
(при наличии)

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

«_____» _____ 20____ г.р.,
дата рождения

адрес места жительства ребенка (адрес места пребывания):

_____ в _____ класс _____

адрес места жительства родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) (адрес места пребывания):

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации: _____
(в случае наличия указывается категория)

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

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе _____
(согласен / не согласен)

Язык образования _____

Родной язык _____

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

Я, _____,

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МОАУ «СОШ №10» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

Я, _____,

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, моим ребенком.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка