

Директору МБОУ СОШ № 63
Якушенко Светлане Валериевне

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына/дочь в _____ класс Вашей школы

(ФИО ребёнка полностью)

Сведения о ребёнке:

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Откуда прибыл _____
(указать № учреждения, место нахождения)

Сведения о матери (законном представителе):

(ФИО полностью)

Место работы _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Сотовый телефон: __ - ____ - ____ - ____ - ____

Сведения об отце (законном представителе):

(ФИО полностью)

Место работы _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Сотовый телефон: __ - ____ - ____ - ____ - ____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в учреждение

(да/нет)

Потребность ребенка в обучении по АООП и (или) в создании специальных условий в соответствии с заключением ПМПК _____

(да/нет)

С Уставом школы, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этим общеобразовательным учреждением, и локальными актами ознакомлен(а)

На основании ст. 14 ФЗ - № 273 «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка на русском языке и изучение родного _____ языка и родной литературы на родном _____ языке.

Даю согласие на обработку школой моих персональных данных и моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ (_____)