Директору МКОУ СОШ № 1

Виноградней Е.С.

родителя (законного представителя)

Фамилия Имя Отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в класс МКОУ СОШ № 1

Фамилия, имя, отчество

(последнее-при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка:

Адрес регистрации ребенка:

Адрес проживания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка:

Адрес регистрации родителя (законного представителя):

Адрес проживания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail :

Отец ребенка:

Адрес регистрации родителя (законного представителя):

Адрес проживания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail :

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения , (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на

(указать язык обучения) языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

(указать язык обучения)

С уставом МКОУ СОШ № 1, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ СОШ № 1, основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ СОШ № 1, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « » 202 г. | Подпись родителей  (подпись) | (расшифровка) |
|  |  |  |