

**ЗАЯВЛЕНИЕ
РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ГРАЖДАН
О ПРИЕМЕ В МОУ СОШ №4**

Учетный номер _____

Директору МОУ СОШ №4 г. Всеволожска
В.Г. Первутинскому

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место проживания _____

Документ, подтверждающий личность заявителя:
паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Конт. телефон _____

Адрес эл. почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Проживающего по адресу: _____

(место проживания)

в _____ класс ОУ.

Ребенок окончил (а) _____ классов общеобразовательной школы № _____

Изучал _____ язык (при приеме в 1-й класс не заполняется).

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные организации: _____

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

С Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации ОУ, приказом комитета образования администрации МО «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области о закрепленной территории, с содержанием основных образовательных программ, реализуемых ОУ, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса и права и обязанности обучающегося.

Ознакомлен(ы).

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

Согласна (согласен) на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации в области персональных данных, на период с момента приема до момента завершения обучения ребенка в ОУ или до письменного отзыва моего заявления и указанного согласия по другим причинам.

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

К настоящему заявлению прилагаю:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

дата

Приказ о приеме от _____ № _____