

Директору МБОУ «Андроповская СОШ»
Кошелевой Татьяне Анатольевне
гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
в _____ класс МБОУ «Андроповская СОШ».
Язык образования (в пределах возможностей общеобразовательной организации): _____
Изучаемый родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в пределах возможностей общеобразовательной организации) _____

Сведения о ребенке:

Дата рождения: « _____ » _____ 20__ года.
Адрес места пребывания _____
Адрес места жительства _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

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

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель):
Ф.И.О (последнее при наличии) _____
Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Номер тел. _____
Адрес электронной почты _____

Отец (законный представитель):
Ф.И.О (последнее при наличии) _____
Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Номер тел. _____
Адрес электронной почты _____

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

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

Согласен (согласна) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

Приложения:

1. копия паспорта

(наименование документа)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

2. копия свидетельства о рождении

(наименование документа)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

3. копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории
(наименование документа)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

4. _____
(наименование документа)

5. _____
(наименование документа)

Справка о приеме документов № _____ получена « _____ » _____ 20__ г

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)