

Директору ГБОУ СО «СОШ № 2»
Т. Ю. Протопоповой

ФИО родителя (законного представителя)
или поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Свердловской области «Средняя общеобразовательная школа № 2»

_____ указать ФИО ребенка или поступающего
Дата рождения ребенка или поступающего: «__» _____ 20__ г.
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка _____

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в 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 (есть или нет) _____

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка _____

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а): «__» _____ 20__ г. _____

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении, с целью организации его обучения и воспитания при оказании государственной услуги.

(дата)

(подпись)

(ФИО заявителя)

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г. _____
подпись, расшифровка