

Регистрация заявления № _____
«___» «_____» 202_

Директору МБОУ «Столипинская СОШ»

Волковой М.Ю.

родителя(законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «Столипинская СОШ».

Фамилия, имя, отчество
ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес проживания ребенка _____

Сведения о родителях(законных представителях) ребенка

Мать ребенка _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

Отец ребенка _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____ E-mail _____

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

Подпись

фамилия ,имя, отчество

В соответствии со ст. 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке, на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации _____.

указать язык

С Уставом МБОУ «Столипинская СОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Столипинская СОШ» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(на).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей(законных представителей) и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом 27.07.2006 № 15 ФЗ «О персональных данных».

_____ 202_

Подпись _____