

Директору МБОУ СОШ №19

Д.Ч. Колониной

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя, законного
представителя)

Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс МБОУ СОШ №19. Прошу
организовать обучение моего ребенка на _____ языке.

Сведения о ребенке:

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о родителях:

Ф.И.О. мамы _____

Домашний и мобильный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Ф.И.О. папы _____

Домашний и мобильный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

(указать, к какой категории граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема в соответствии с законодательством РФ, относится ребенок)

☐ (отметить при наличии заключения ПМПК) Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта _____
2. Копия свидетельства о рождении _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

"__" _____ 20__ года

(подпись)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, локальными актами МБОУ СОШ №19, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

"__" _____ 20__ года

(подпись)

Даю согласие МБОУ СОШ №19 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. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

"__" _____ 20__ года

(подпись)