

Директору МБОУ «СОШ № 9»

Бодровой И.В.

Ф.И.О. _____

(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в _____ класс.

Дата рождения _____ Место рождения _____

Место регистрации ребенка _____

Место проживания ребенка _____

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка школы, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности ознакомлен(а).

С предложенной образовательной программой согласен(а).

(дата, подпись)

Сведения о родителях:

Папа

Мама

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

Адрес места жительства _____

№ телефона: рабочий _____

№ телефона: рабочий _____

№ телефона: мобильный _____

№ телефона: мобильный _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанного в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

(дата/подпись)

«Зачислить в _____ класс»
приказ по МБОУ «СОШ № 9»
№ _____ от _____

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

заявляю о потребности ребенка или поступающего

(фамилия, имя, отчество ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).
Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).
Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).
Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(дата/подпись)

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____