

Регистрационный
№ _____

Директору МБОУ "Школа № 114"
Сергеевой Ирине Валерьевне
от _____

фамилия имя отчество (указать полностью)
проживающего(щей) по адресу:

индекс, город, улица, № дома, № квартиры

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять на обучение в _____ класс в МБОУ "Школа № 114" моего сына (дочь)

_____ (ФИО ребенка полностью, последнее - при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Место жительства ребенка:

по регистрации _____

по факту _____

СНИЛС _____

Родители (законные представители) ребенка:

Мать _____

Место жительства матери _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

СНИЛС _____

Отец _____

Место жительства отца _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

СНИЛС _____

Законный представитель _____

Место жительства _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

СНИЛС _____

_____ (Дата)
подписи)

_____ (Подпись)

_____ (Расшифровка)

Наличие права первоочередного приема
нет

да нет

Наличие права преимущественного приема
нет

да нет

Потребность ребёнка на обучение 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 да нет

инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя (законного представителя) ребёнка, поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации да нет

Язык образования _____

С Уставом МБОУ «Школа № 114», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми МБОУ «Школа № 114», другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(Дата)
подписи)

(Подпись)

(Расшифровка)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка, в порядке, установленном законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ ст.9«О персональных данных»

(Дата)
подписи)

(Подпись)

(Расшифровка)