

Зачислить в _____ класс
приказ № _____
от _____

Директору МБОУ «СОШ № 45»
Полымской В.В.
родителя (законного представителя)

_____ (ф.и.о. полностью)

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

До поступления в МБОУ «СОШ № 45» обучался _____

Форма обучения _____ (очная/заочная/семейная).

	МАТЬ	ОТЕЦ
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Контактный телефон		

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть соответствующее).

Сведения о потребности 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 _____.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение ребенка АО адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.
(да/нет)

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 том числе русского языка как родного языка) _____.

« ____ » _____ 2023г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом МБОУ «СОШ № 45», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством с государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 2023г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных.

Я согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации (в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»).

« ____ » _____ 2023г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)