

Регистрация заявления № _____
« _____ » _____ 202 _____

Директору МБОУ «Клюквинская СОШ»
Т.И. Чумаченко
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в _____ класс МБОУ «Клюквинская СОШ»
Фамилия, имя отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка (фамилия, имя, отчество): _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес фактического проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: (домашний/ рабочий) _____

E-mail: _____

Отец ребенка (фамилия, имя, отчество): _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес фактического проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: (домашний/ рабочий) _____

E-mail: _____

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

(подпись)

(Ф.И.О)

Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ (да/нет)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение (указать язык обучения) образования на родном языке из числа языков народов российской Федерации.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами для обучающихся, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении ознакомлен(а)

(подпись)

(Ф.И.О)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством

(подпись)

(Ф.И.О)

Прилагаются:

	копия свидетельства о рождении (паспорт) ребёнка
	свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (нужное подчеркнуть)
	заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

Дополнительная информация (предоставляется по усмотрению родителей или законных представителей):

1. Семья состоит из _____ человек, в том числе _____ детей.
2. Какое дошкольное учреждение посещал _____
3. Какой иностранный язык хотел бы изучать _____
4. Родной язык _____
5. Какие дополнительные образовательные услуги необходимы Вашему ребенку _____

6. Место работы родителей

ФИО родителя (законного представителя)	Место работы	Рабочий телефон