

Регистрационный № _____

« ____ » _____ 202_ г

Директору МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 4»

Шуплецовой Л.А.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

_____ (Ф.И.О., дата рождения)

_____ (адрес места жительства и (или) пребывания ребёнка)

_____ в _____ класс Вашей школы.

ФИО матери _____

ФИО отца _____

Место жительства (пребывания) матери:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Место жительства (пребывания) отца:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма:

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребёнка-инвалида в соответствии с ИПР:

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

Язык образования _____

Изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка _____

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

С Уставом МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 4», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Постановлением Администрации города Шадринска «Об утверждении границ микрорайонов, закреплённых за муниципальными казёнными общеобразовательными учреждениями города Шадринска», Правилами приёма граждан в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 4» на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования; образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 4» и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

В соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) _____ и персональных данных ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____