

Зачислить в _____ класс

_____ В.В. Потемкин

Директору МБОУ СОШ № 57 В.В. Потемкину
родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество _____,

моб. тел. отца _____

моб. тел. матери _____,

e-mail _____

заявление.

1. Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения «___» _____, место рождения _____

адрес места жительства ребенка: г. _____, ул. _____,

д. _____, корп. _____, кв. _____ **в _____ класс.**

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(заполняется при наличии права)

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающего с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого - медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка –инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(заполняется при наличии потребности)

_____ / _____ / «___» _____ 20__ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся школы, ознакомлен (-а).

_____ / _____ / «___» _____ 20__ г.

линия отреза

Расписка – уведомление

Заявление № _____ от «___» _____ 20__ г. с приложением документов _____

_____ принято.

«___» _____ 20__ г.

секретарь _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение для моего ребенка _____ обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на _____ языке.

_____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (Ф.И.О.) _____,

адрес места жительства г. _____, ул. _____ д. _____, кор. _____, кв. _____.

Отец (Ф.И.О.) _____,

адрес места жительства г. _____, ул. _____ д. _____, кор. _____, кв. _____.

мать _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
подпись расшифровка подписи

отец _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
подпись расшифровка подписи

Приложения: _____

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Расписка получена _____

линия отреза