

Учетный номер _____
Зачислить в _____ класс
_____ 20____ г.
Приказ № _____
от «___» _____ 20____ г.

Директору
МБОУ «Шуваловская средняя
общеобразовательная школа»
Н. Н. Кузнецовой

от _____
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

_____ Н. Н. Кузнецова

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «Шуваловская средняя общеобразовательная школа».

Указываю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

2. Дата рождения ребенка или поступающего _____
3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка
- _____
- _____
5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка

6. Адрес электронной почты (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего) _____
7. Номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего)
- _____
- _____
8. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма

(имеется /не имеется)
9. Потребность ребёнка или поступающего 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
(имеется /не имеется)
10. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____
«___» _____ 20__ года _____ / _____ /

Для поступающих, достигших возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /

11. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

12. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

13. Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

14. С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ «Шуваловская средняя общеобразовательная школа» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /