

Директору МБОУ СОШ №27 с. Львовского
МО Северский район им. Чернышева А.Д.
О.В. Замалядиновой
Родителя _____

(фамилия, имя, отчество)

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Электр. почта: _____

Приказ № _____ от _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(Фамилия, имя, отчество)

(дата рождения,

место проживания)

_____, в _____ класс Вашей школы.

С Уставом МБОУ СОШ № 27 с. Львовского МО Северский район им. Чернышева А.Д., лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) и обязуюсь соблюдать _____.

(дата, подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моего сына (дочери) и своих личных согласно законодательству РФ (Федеральный закон от 3 июля 2016 года № 231-ФЗ. п.2.статья 6 «О персональных данных»). _____.

(дата, подпись)

Расписку № _____ от _____ о получении документов о приеме ребенка в общеобразовательное учреждение МБОУ СОШ № 27 получил(а)

(дата, подпись)

Наличие права первоочередного (военнослужащие, сотрудники полиции/ОВД, ФИО) или преимущественного приема (ФИО брат/сестра, обучающиеся в данной ОО, класс): _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение по АОП (в случае необходимости) _____

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов РФ: _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Раб. тел. _____

Ф.И.О. _____

Место работы, должность _____

Раб. тел. _____

ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия документа подтверждающего родство заявителя;
3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;
4. Другие документы _____.

(подпись)

«___» _____ 20__ года
Р/н _____ от _____ 20__ года