

Директору МОУ «Владимировская СОШ» Н.Н. Бысько
от _____

Ф.И.О. родителей (полностью)

Заявление

Прошу принять моего сына, мою дочь

Ф.И.О. ребёнка (полностью)

число, месяц, год рождения

место рождения

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

в _____ класс прибывшего, прибывшую из _____

(указать из какой школы, города, поселка прибыл ученик (полностью))

Сведения о родителях:

отец: _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

образование: _____ национальность _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка)

телефон _____ email _____

сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

мать _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

образование: _____ национальность _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя ребенка)

телефон _____ email _____

сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

состав семьи: _____ (кол-во человек)

жилищные условия: (квартира, частный дом, общежитие, аренда)
нужное подчеркнуть

сведения о потребности ребенка 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 психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____

согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): _____

язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____

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): _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, дополнительной общеразвивающей программой, календарным учебным графиком, правилами внутреннего распорядка учащихся МОУ «Владимировская СОШ», правилами обработки персональных данных обучающихся, ведущихся в школе ознакомлен(а), даю согласие на обработку персональных данных, в соответствии с листом согласия на обработку персональных данных обучающегося. Даю согласие на подпись моего ребёнка в журнале инструктажей. Согласен на прохождение моим ребёнком летней трудовой практики.

дата: _____

подпись _____