

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс 20__-20__ учебного года муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 9» города Кирова моего(ю) сына (дочь)

Фамилия имя отчество ребёнка

в связи с переводом из

наименовании образовательного учреждения

РЕБЁНОК:

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (по документу о регистрации): _____

Адрес проживания (фактический): _____

ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ:

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (по документу о регистрации): _____

Адрес проживания (фактический): _____

Контактные телефоны: _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (по документу о регистрации): _____

Адрес проживания (фактический): _____

Контактные телефоны: _____

« ____ » _____ 20__ г.

личная подпись заявителя

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии справки психолого-медико-педагогической комиссии) _____

да, нет

личная подпись заявителя

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии потребности) _____

согласны/не согласны

личная подпись заявителя

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности (№ 0037 от 26.03.2014 г.), свидетельством о государственной аккредитации ознакомлены _____

личная подпись заявителя

Согласны на обучение ребенка на русском языке _____

личная подпись заявителя

Имеется ли право на первоочередное или преимущественное предоставление места в ОУ (указать категорию): _____

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении _____

личная подпись заявителя

Дата приема заявления _____

Регистрационный номер _____

Подпись отв. должностного лица _____

