

Директору МБОУ «СШ № 7»

Тимошенковой Светлане Александровне

(фамилия, имя, отчество (при наличии) директора)

ОТ _____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка или поступающего)

проживающего по адресу: _____

_____,

контактные телефоны (при наличии):

адрес электронной почты (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в учреждение

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

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

В _____ класс МБОУ «СШ № 7».
(наименование учреждения)

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема: _____ (да/нет). Указать основание
внеочередного, первоочередного или преимущественного права:

_____.

Информация 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: _____ (да/нет). Основание: _____

_____.

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной
образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по
адаптированной образовательной программе)

« _____ » _____ 20 _____ года

(подпись)

(Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в общеобразовательном учреждении и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СШ № 7» ознакомлен(а).

(наименование учреждения)
« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей
(законных представителей) ребенка или поступающего)

и персональных данных ребенка (поступающего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)