

Зачислить в ___ кл. с «___» _____ 20__ г.
Директор МАОУ СШ № 9
А.Д. Ронкин
Приказ № ___ от «___» _____ 20__ г.

Директору МАОУ СШ № 9
ГО Красноуфимск
А.Д. Ронкину
_____ ФИО
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 9» моего ребенка

- _____ (ФИО ребенка) *
1. Дата рождения ребенка: «___» _____ 20__ г.*
2. Место рождения ребенка: _____ ;
3. Свидетельство о рождении ребенка:
серия _____ № _____, выдан _____ «___» _____ 20__ г.
4. Адрес регистрации ребенка: _____ ;*
5. Адрес проживания ребенка: _____ ;*
6. Наличие права на первоочередной или преимущественный прием _____ ;
7. Из какой образовательной организации прибыл ребенок: _____ ;

Мать ребенка:

1. ФИО _____ ;*
2. Контактный телефон _____ ;*
3. Адрес регистрации родителей (законных представителей): _____ ;*

Отец ребенка:

1. ФИО _____ ;*
2. Контактный телефон _____ ;*
3. Адрес регистрации родителей (законных представителей): _____ ;*

Иной законный представитель (опекун):

1. ФИО _____ ;*
2. Контактный телефон _____ ;*
3. Адрес регистрации родителей (законных представителей): _____ ;*

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; изучение родного (_____) языка. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Потребность ребенка 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 _____ .

Своей подписью заверяю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

Дата

подпись

Ф.И.О.

*- поля, обязательные для заполнения.