

Директору МОБУ СОШ № 2 с. Кармаскалы
Климкину М.Н.

от _____

(Ф.И.О. родителя)

проживающего (ей) по адресу:

тел. сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) (ФИО ребенка) :

Дата рождения « ____ » _____ г. в _____ класс.

Адрес места регистрации ребенка:

Адрес места пребывания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать Ф.И.О.:

Служебный телефон: _____

Мобильный телефон: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Домашний адрес по прописке:

Домашний адрес фактический:

Адрес электронной почты: _____

Отец Ф.И.О.:

Служебный телефон: _____

Мобильный телефон: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Домашний адрес по прописке:

Домашний адрес фактический:

Адрес электронной почты: _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (**при наличии**):

Сведения о потребности ребенка в обучении по АОП (адаптированная образовательная программа) или в создании специальных условий (**при наличии**):

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

Дата « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись/расшифровка)

Дата « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись/расшифровка)

- обработку своих персональных данных и данных моего ребенка;
- привлечение моего ребенка к труду и деятельности вне общеобразовательных программ.

Дата «_____» _____ 20__ г. _____/_____
(подпись/расшифровка)