

Зачислить в _____ класс

Директору МБОУ СОШ с.Силантьево

Панковой Марине Алексеевне

Директор школы Панкова М.А.

Приказ № _____ от «__» _____ 20____

Ф.И.О. (последнее при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка или Ф.И.О.(последнее при наличии) поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) или поступающего

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

Дата рождения ребенка или поступающего

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

в _____ класс МБОУ СОШ с.Силантьево для освоения общеобразовательной программы начального общего, основного общего, среднего общего образования (нужное подчеркнуть).

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

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

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма (указать)

Потребность 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 (далее ОВЗ) в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указать) _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка на обучение 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) _____

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери (меня) на _____ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» и (или) Государственный (башкирский) язык Республики Башкортостан _____

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ СОШ с.Силантьево: Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ г.

Подпись ФИО родителя (законного представителя) поступающего

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю (даем) согласие на обработку персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(ы).

«__» _____ 20__ г.

Подпись ФИО родителя (законного представителя)

«__» _____ 20__ г.

Подпись ФИО родителя (законного представителя)

Регистрационный номер _____