

Регистрационный № _____

Зачислить в _____ класс

« _____ » _____ 20__ г.

Директор МБОУ СОШ

с. Аксеново _____

Директору МБОУ СОШ с. Аксеново
Нурыевой В.Р.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место жительства:

Улица _____

Дом _____ кв. _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ с.Аксеново

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

ФИО _____

ФИО _____

Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) _____

Адрес места регистрации: _____ Адрес места регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____ Адрес фактического проживания: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык Республики Башкортостан _____

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

С Уставом МБОУ СОШ с. Аксеново, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ с. Аксеново, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ с. Аксеново, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона №152-ФЗ от 27.06.2006г. «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

Приказ № _____ от «_____» _____ 20__ г.