

Директору МБОУ «Успенская СОШ № 6
имени Героя Советского Союза В.Н. Прохорова»
Кокаревой Е.Ю.
от родителей (законных представителей)
(нужное подчеркнуть)

Мать: _____
Фамилия Имя, Отчество (последнее - при наличии)
Контактный телефон _____

Адрес места жительства матери: _____

Отец: _____
Фамилия Имя, Отчество (последнее - при наличии)
Контактный телефон, адрес электронной почты _____

Адрес места жительства отца: _____

Законный представитель: _____
Фамилия Имя, Отчество (последнее - при наличии)
Контактный телефон _____
Адрес места жительства законных представителей: _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)
_____ « » 20 г.р. _____,
дата рождения место рождения
адрес места жительства ребенка: _____

в _____ класс с « » 20 г. МБОУ «Успенская СОШ № 6 имени Героя Советского
Союза В.Н. Прохорова»

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(указать в случае наличия такого права)

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (в случае наличия указать):

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) _____ / _____ /

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

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

обучающегося _____ класса, обучение на _____ языке , изучение учебных предметов на родном _____ языке и литература (литературное чтение) на родном _____ языке в период обучения в МБОУ «Успенская СОШ № 6 имени Героя Советского Союза В.Н. Прохорова»

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, образовательными программами, реализуемыми учреждением, правилами приема обучающихся, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).
« » 20 г. _____ / _____ /

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ «Успенская СОШ № 6 имени Героя Советского Союза В.Н. Прохорова» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации. « _____ » _____ 20__ г. _____

Справку о приеме документов № _____ получил(а) « _____ » _____ 20__ г

Входящий № _____ « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ / _____