

Рег. № _____
Зачислить в _____ класс
« ____ » _____ 202____ года
Приказ от _____
№ _____

Директору МБОУ «СОШ № 9 им.
Рыбникова»
Е. Н. Гапонову
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

проживающего по адресу:

_____ улица _____
дом _____ кв. _____
сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в ____ класс МБОУ «СОШ № 9 им. Рыбникова»
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____,

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Наличие особого права:

Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного _____
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

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

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Ознакомлены с лицензией МБОУ «СОШ №9 им. Рыбникова» на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ №9 им. Рыбникова», уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ подпись родителя (законного представителя) расшифровка

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ года

_____ (ФИО заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

_____ (дата)

_____ (подпись мамы)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись папы)

_____ (Ф.И.О.)