

Рег. № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Беловская СОШ»
Петруниной Нине Александровне
родителя (законного представителя)

ФИО родителя (законного представителя) полностью

проживающего по адресу: _____

сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ «Беловская СОШ» моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (факт. 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:

- Внеочередного Первоочередного Преимущественного

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 (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по АОП (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

Согласие родителя (законного представителя) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательных программ _____

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

С Уставом МБОУ «Беловская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (-а) и обязуемся соблюдать.

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. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Расписку в получении документов получил(а): « ____ » _____ 20 ____ г. _____