

Регистрационный номер _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директору МБОУ СОШ № 4
им. Е.С.Смыка
Медовченко Людмиле Александровне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка/меня _____

В _____

класс.

(фамилия, имя, отчество – при наличии полностью)

с (указать дату) _____

Сведения о ребёнке/себе:

Дата рождения: « _____ » _____,

Адрес места жительства и (или) пребывания: _____

Адрес электронной почты, номер телефона _____

Сведения о родителях/законных представителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) пребывания: _____

Адрес электронной почты: _____

Контактный телефон: _____

Отец: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) пребывания: _____

Адрес электронной почты: _____

Контактный телефон: _____

Мой ребенок **имеет/не имеет** первоочередное или преимущественное право приёма *(нужное подчеркнуть)*.

Моему ребёнку **требуется/не требуется** обучение по адаптированной образовательной программе и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-

педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*нужное подчеркнуть*).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

« ____ » _____ 20__ г. _____
дата подпись заявителя расшифровка подписи

Я(Мы) согласен(ны) на обучение ребёнка/Я согласен на обучение по адаптированной образовательной программе (*нужное подчеркнуть*).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю(ем).

« ____ » _____ 20__ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя)/ заявителя расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя)/ заявителя расшифровка подписи

Прошу организовать для моего ребенка/меня образование на _____ языке.

« ____ » _____ 20__ г. _____
дата подпись заявителя расшифровка подписи

Ознакомлен(ы) с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

« ____ » _____ 20__ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя)/ заявителя расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя)/ заявителя расшифровка подписи

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя)/ заявителя расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя)/ заявителя расшифровка подписи