

Директору МБОУ СОШ № 14
В.В.Смоленскому

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу:

ст. _____

улица _____

дом _____ кв. _____

сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ СОШ № 14
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Зарегистрированного по адресу: _____

_____.20____ года рождения _____

(место рождения)

Получатели услуги:

Мать (ФИО) _____

Место работы, должность _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Паспорт серия _____ № _____ кем выдан _____

Адрес электронной почты _____

Телефон рабочий _____ сотовый _____

Отец (ФИО) _____

Место работы, должность _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Паспорт серия _____ № _____ кем выдан _____

Адрес электронной почты _____

Телефон рабочий _____ сотовый _____

Иной законный представитель _____

Место работы, должность _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Паспорт серия _____ № _____ кем выдан _____

Адрес электронной почты _____

Телефон рабочий _____ сотовый _____

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) _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Дата

подпись

расшифровка

С порядком приема, лицензией МБОУ СОШ № 14 на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 14, 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.

Дата

подпись

расшифровка

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

Дата

подпись

расшифровка

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

Дата

подпись

расшифровка

Приложение к заявлению:

1. Копия паспорта на _____ л. в 1 экз.
2. Копия свидетельства о рождении на _____ л. в 1 экз.
3. Копия свидетельства о регистрации _____

ФИО ребенка

По месту жительства на _____ л в 1 экз.

4. Копия _____ заключения _____ ПМПК, _____ выданного _____ в отношении _____

на _____ ФИО ребенка _____ л в 1 экз.

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в журнале приема заявлений № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Должность

подпись

расшифровка