Регистрационный № _____
«_____»_____

Решение директора
_____
_____
_____

Директору МБОУ СОШ № 23 им. А.А.Мамонова
Светлане Николаевне Шмараевой

Родителя (законного представителя)
_____
Фамилия
_____
Имя Отчество (полностью)
проживающего по адресу:
_____
телефон _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сын,дочь) в __ класс МБОУ СОШ № 23 им.А.А. Мамонова.

_____
(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью)

_____
Дата рождения ребенка

_____
Адрес фактического места пребывания ребенка

_____
Адрес регистрации по месту жительства ребенка

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: а)_____
(Фамилия Имя Отчество полностью)
б) _____
(адрес регистрации по месту жительства)
в)_____
(адрес фактического места жительства)
д)_____
(контактный телефон, e-mail)

Мать: а)_____
(Фамилия Имя Отчество полностью)
б) _____
(адрес регистрации по месту жительства)
в)_____
(адрес фактического места жительства)
д)_____
(контактный телефон, e-mail)

«_____»_____20___г. _____
подпись заявителя

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

1- регистрация и проживание ребенка на закрепленной территории (прилагаю свидетельство о регистрации)
2- обучается в данной школе брат (сестра), проживающие в одной семье и имеющее общее место жительства;
3- родители военнослужащие, полицейские, участковые инспекторы, судьи, работники прокуратуры.

Прилагаю документы, подтверждающие право на внеочередной прием моего ребенка (удостоверение, справка)

«_____»_____20___г. _____
подпись заявителя

Прошу обеспечить обучение моего ребенка, поступающего в ___класс на _____**языке** (на основании п.6 ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»). В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____языка как родного языка.

«_____»_____20___г. _____

Ознакомлен(а) с уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с основными образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся.

«_____»_____20___г. _____
подпись родителя (законного представителя)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства, в соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152- ФЗ «О персональных данных»

«_____»_____20___г. _____
подпись родителя (законного представителя)

«_____»_____20___г. _____
подпись родителя (законного представителя)

Заполнять в случае необходимости:

Моему ребенку требуется обучение по адаптированной образовательной программе или создание специальных условий для организации обучения моего ребенка с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого – медицинской - педагогической комиссии _____

или ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (на дому) _____

«_____»_____20___г. _____
подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

«_____»_____20___г. _____
подпись родителя (законного представителя)