

Зачислить в _____ «____»
Директор МОУ СОШ №9
им. Кирилла и Мефодия
г. Каменки
_____ И.В. Данилов

Директору
МОУ СОШ №9 им.
Кирилла и Мефодия г.
Каменки И.В. Данилову

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МОУ СОШ №9 им. Кирилла и Мефодия г. Каменки моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения ____ . ____ . ____ г., адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____	Адрес электронной почты (при наличии) _____
Номер телефона _____	Номер телефона _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

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

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даем согласие на обработку наших и ребенка персональных данных.

Подпись заявителей _____

Дата «____» _____ 20__ г.

Подписи родителей (законных представителей):

_____ подпись _____ расшифровка