

Регистрация заявления № _____
«__» _____ 202__ год

Директору МБОУ СОШ № 2
с. Шабановского МО Северский район
имени Героя Советского Союза Гагарина
Юрия Алексеевича
Ю. А. Бурлаевой

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ № 2 с. Шабановского МО Северский район имени Героя Советского Союза Гагарина Юрия Алексеевича

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес проживания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Мать ребенка _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя) _____

Адрес проживания родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

Отец ребенка _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя) _____

Адрес проживания родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____ да/нет. Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____.

(подпись)

(расшифровка)

В соответствии со статьями 14.44 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования народном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____
(указать язык обучения)

С уставом МБОУ СОШ №2 с.Шабановского МО Северский район имени Героя Советского Союза Гагарина Юрия Алексеевича, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 2 с.Шабановского МО Северский район имени Героя Советского Союза Гагарина Юрия Алексеевича, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 2 с.Шабановского МО Северский район имени Героя Советского Союза Гагарина Юрия Алексеевича, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 15-ФЗ «О персональных данных».

«___» _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)