

Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 202__ год

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

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

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 внеочередного, 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 _____

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 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, 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 № 15-ФЗ «О персональных данных».

«____» _____ 202__ г. Подпись родителей _____ / _____
_____ / _____

Приложение:

Копия свидетельства о рождении ребенка;

Справка о месте проживания ребенка.

Иные документы, предоставляемые по усмотрению родителей
(законных представителей): _____

(подпись)

«____» _____ 20__ год