

Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 20__ год

Директору МБОУ СОШ № 18
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ № 18

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 (да/нет) _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АООП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/ нет). При наличии потребности, указать согласен/ не согласен на обучение по АООП _____.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С Уставом МБОУ СОШ № 18, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 18, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 18 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».

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя:

(подпись)

(расшифровка)