

Учетный номер _____

Директору МОУ «СОШ «ЛЦО»

(наименование общеобразовательного учреждения)

От _____

(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(ФИО ребенка, дата и место рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

В _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество)

(адрес регистрации)

(адрес проживания) (контактный телефон)

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные учреждения: _____

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся и режимом работы учреждения ознакомлен (а).

С изучением из числа языков Российской Федерации русского языка как родного языка в объеме, определенном учебным планом начального общего, основного общего, среднего общего образования ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Согласен (на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Дата: _____ Подпись _____