

Директору МКОУ "Большелеушинская
СОШ"
Щенниковой С.А.

(Ф.И.О. заявителя)
паспортные данные заявителя:

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс моего ребёнка:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Сведения о родителях, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка, адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов)
(при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего:

Мать: _____

Отец: _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема _____

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной
образовательной программе и (или) в создании 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 _____

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) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся ознакомлен (а):

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных» _____

Согласен(на) на обучение ребенка/поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____

Входящий номер заявления: _____

Отметка о сдаче документов

Документы получил _____ " _____ " _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Контактные телефоны учреждения: _____

Контактные телефоны Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района: _____