

Врио директору МОУ Филипповская оош Быстроумовой О.В.
(Ф.И.О. заявителя)

Проживающего по адресу _____

Тел. _____
Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____
Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

мать _____
адрес места жительства _____

тел. _____
отец _____
адрес места жительства _____

тел. _____

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на _____ языке.
Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература»
изучение _____ языка.

Мой ребенок _____ имеет (не имеет) право первоочередного,
(ФИО ребенка) (нужное подчеркнуть)
внеочередного, преимущественного приема в школу.

(потребность моего ребенка Ф.И.О. в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ПМПК)

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен.

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и моего ребенка в объеме, указанном заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

_____ при оказании муниципальной услуги.
(ФИО ребенка)

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи