

Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ № 11 г. Кызыла РТ
Китайкиной Е.А.
от _____

ОБРАЗЕЦ

(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБОУ СОШ № 11 г. Кызыла моего ребенка в **1 класс** с обучением на русском языке / на русском языке, но наряду с ним изучается один из языков народов России - тувинский _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок _____

СВЕДЕНИЯ о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес регистрации родителя (законного представителя) _____

Адрес проживания родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Отец ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес регистрации родителя (законного представителя) _____

Адрес проживания родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе _____

(подпись)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка.

Даю согласие на психолого-педагогическую диагностику моего ребенка.

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /