

Руководителю филиала МБОУ
«Белоярская СШ» Летниковска
ОШ им. В.А.Москвина»

Л.С.Кауфман

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:

(индекс, адрес полностью)

Адрес электронной почты для связи с заявителем:

Телефоны заявителя: _____

Заявление о приеме в общеобразовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

дату рождения,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

в класс.

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

адрес места фактического проживания)

Отец: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

адрес места фактического проживания)

20 _____ г. _____ дата
_____ подпись родителя (законного представителя)

Имею/не имею право первоочередного приема:

(нужное подчеркнуть)

- военнослужащий;
- сотрудник полиции;
- сотрудник ОВД, не являющийся сотрудником полиции;
- сотрудник органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы Госпожнадзора, таможенных органов и др. (ч. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ).

Имею/не имею право преимущественного приема:

(нужное подчеркнуть)

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, общеобразовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся филиала МБОУ «Белоярская СШ» Летниковская ОШ им. В.А.Москвина» ознакомлен.

_____ 20__ г.
дата

подпись родителя (законного представителя)

Прошу организовать для моего ребенка _____

обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном языке.

_____ 20__ г.
дата

подпись родителя (законного представителя)

Прошу организовать для моего ребенка _____ обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ТПМПК (в случае необходимости).

Даю согласие филиалу МБОУ «Белоярская СШ» Лукьяновская ОШ на обучение моего ребенка _____ по адаптированной программе (в случае необходимости)

_____ 20__ г. _____ дата

подпись родителя (законного представителя)

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

ФИО ребенка

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ 20__ г. _____ дата
подпись родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Заявитель _____
(ФИО заявителя/ представителя заявителя полностью)

(подпись)

Дата 20 _____ г.

Специалист _____
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата 20 _____ г.

Регистрационный номер №от 20 _____ г.