

Директору (руководителю филиала)

ФИО

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:

(индекс, адрес полностью)

Адрес электронной почты для связи с заявителем:

Номер телефона заявителя:

Заявление о приёме в филиал МБОУ «Белоярская СШ» Лукьяновская ОШ»

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 внеочередного приёма _____

(указать при наличии)

Имею /не имею право первоочередного приёма _____

(указать при наличии)

Имею /не имею право преимущественного приёма _____

(указать при наличии)

Язык образования: русский

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» Лукьяновская ОШ» ознакомлен.

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

Прошу организовать для моего ребенка _____
(в случае необходимости)

обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ТПМПК.

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

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка _____,
(ФИО ребёнка)

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.

