

Рег. № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «Шишинская
СОШ»

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

адрес места жительства _____

Приказ о зачислении

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Шишинская средняя общеобразовательная школа» моего ребенка: _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка или поступающего: " ____ " _____ 20 ____ года.

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

Информация о заявителях услуги:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка _____

~~3. Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка _____~~

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность 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 _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе _____

Язык образования _____

Родной язык _____

Заявитель с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а):

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

