

Директору МАОУ «СГ № 14»
_____ Ф.И.О.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

(Ф.И.О. ребенка)

в _____ класс с углубленным изучением _____
дата рождения ребенка « ____ » _____ Г.,
место рождения ребенка _____,
язык образования _____,
родной язык из числа языков Российской Федерации _____

Ребенок имеет/не имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(в случае, если имеет, указать причину)

Ребенок имеет/не имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания (подтверждается копией рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии или индивидуальной программой реабилитации)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____
(согласен/не согласен)

адрес регистрации ребенка _____

адрес фактического проживания ребенка _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____
(Ф.И.О. матери)

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания _____

телефон _____

e-mail _____

Отец _____
(Ф.И.О. отца)

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания _____

телефон _____

e-mail _____

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

ознакомлен с Уставом МАОУ «СГ № 14», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись