

Решение директора школы

Зачислить в _____ класс с _____ 20__ г.

_____ 20__ г. _____

подпись

Директору Муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы
д. Васькино Валиеву Ф.З.

ФИО родителя(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального казенного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы д. Васькино моего ребёнка

указать ФИО ребёнка полностью

1. Дата рождения ребёнка(или поступающего): «____» _____ г.

4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего:

Данные о родителях (законных представителей):

Мать ребёнка:

1. ФИО _____

2. Место жительства и(или) адрес места пребывания _____

3. Адрес электронной почты, номер телефона _____

Отец ребёнка:

1. ФИО _____

2. Место жительства и(или) адрес места пребывания _____

3. Адрес электронной почты, Номер телефона _____

Иной законный представитель ребёнка:

1. ФИО _____

2. Место жительства и(или) адрес места пребывания _____

3. Адрес электронной почты, Номер телефона _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Приложения: 1. _____ на _____ л. в _____ экз.

2. _____ на _____ л. в _____ экз.

3. _____ на _____ л. в _____ экз.

Дата подачи заявления: «____» _____ 20__ г.

ФИО заявителя подпись заявителя

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными реализуемыми образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

ФИО заявителя подпись заявителя

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка _____, _____ г.р. на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____ (указать).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

ФИО заявителя подпись заявителя

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательным программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитании 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(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

ФИО заявителя подпись заявителя

Прошу организовать обучение по адаптированной образовательной программе (в случае поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет).

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

ФИО заявителя подпись заявителя

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

ФИО заявителя подпись заявителя

Заявление принял:

_____ (должность) _____ (ФИО) _____ (подпись)

Регистрационный № _____

О результатах рассмотрения заявления, принятом решении, прошу уведомить: очно, заочно (письменно на указанный адрес, на электронный адрес) (подчеркнуть)