

Регистрационный № _____
Решение директора МБОУ ООШ № 5 им.
С.О. Левичева

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____

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

Личное дело _____

Директору МБОУ ООШ №5 им. С.О.
Левичева

Н.Н. Лукина

родителя _____

_____ (ФИО полностью)

Адрес: _____

_____ (указать фактического проживания)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мо(его/ю) сына / дочь

_____ (ФИО полностью, дата рождения)

_____ (адрес места жительства)

в _____ класс МБОУ ООШ №5 им. С.О. Левичева МО г. Горячий Ключ.

Язык обучения _____

Отец: _____

_____ (ФИО, адрес места жительства)

_____ (Телефон)

_____ (адрес электронной почты)

Мать: _____

_____ (ФИО, адрес места жительства)

_____ (Телефон)

_____ (адрес электронной почты)

Подпись (отец) _____

Подпись (мать) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____
(да / нет)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____
(да / нет)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами начального общего / основного общего образования,
(нужное подчеркнуть)

реализуемыми в школе и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

Подпись (отец) _____

Подпись (мать) _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего (сына, дочери) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись (отец) _____

Подпись (мать) _____

Обязуюсь нести материальную ответственность за потерю и порчу моим ребенком школьного имущества, библиотечных книг и учебников.

Подпись (отец) _____

Подпись (мать) _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Часть заполняемая родителем (лями) / законными представителем(лями) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья:
Потребность в создании специальных условий:

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(наименование АООП)

Подпись (отец) _____

Подпись (мать) _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.