

Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 202__ год

Директору МБОУ СОШ № 7 ст. Ставропольской
В.Н. Пищиковой
родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ № 7 ст. Ставропольской МО Северский район. Форма обучения _____ (указать форму обучения).

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

Адрес регистрации родителя(законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Отец ребенка: _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АООП или в создании специальных условий для обучения (да/нет) _____.

Если имеется, то даю согласие на обучение по АООП _____

(подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке;

(указать язык обучения)

на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

_____ (указать язык обучения)

С уставом МБОУ СОШ № 7 ст. Ставропольской, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 7 ст. Ставропольской, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 7 ст. Ставропольской, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных» _____

(подпись)

« ____ » _____ 2023 г. Подпись родителей _____

(подпись)

(расшифровка)

РАСПИСКА

Заявление _____

(Ф.И.О. заявителя)

принято « _____ » _____ 2023 год и присвоен регистрационный номер _____

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1		Копия свидетельства о рождении
2		Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории
3		Копия документа, удостоверяющего личность родителя
4		Копия документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)
5		
6		
7		

Дата « _____ » _____ 2023 год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ / _____

МП