

Учетный номер _____ от « _____ » _____ 20____ г.
заявления о зачислении в МОБУ СОШ №30 муниципального образования «Город Таганрог», реализующую образовательные программы начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования

Директору МОБУ СОШ №30 Бобневу В.В.
(наименование образовательной организации, Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего/пребывающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

адрес электронной почты: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас принять моего (мою) сына (дочь), меня
(нужное подчеркнуть) _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения ребенка)

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего/пребывающего по адресу: _____

В _____ КЛАСС _____

Ранее мой (моя) сын (дочь). я _____ обучался (обучалась) в _____
(нужное подчеркнуть) (где обучался ребенок, № школы, название населенного пункта)

Сведения о родителях:

Отец: _____
(Ф.И.О.)

(место работы)

Адрес электронной почты: _____

Телефон домашний: _____

Телефон служебный: _____

Мать: _____
(Ф.И.О.)

(место работы)

Адрес электронной почты: _____

Телефон домашний: _____

Телефон служебный: _____

Иной законный представитель ребенка: _____
(Ф.И.О.)

(место работы)

Адрес электронной почты: _____

Телефон домашний: _____

Телефон служебный: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) (да/нет) _____

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю для моего ребенка _____ как язык образования по образовательным программам начального общего и основного общего образования, а также изучение _____ как родного языка.

Согласен (не согласен) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мной документах, в соответствии с законодательством о персональных данных (*нужное подчеркнуть*).

Потребность ребенка (имеется /не имеется) 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 _____

Согласен (не согласен) на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе (*при наличии рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии*) _____

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя.
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Аттестат об основном общем образовании установленного образца (при приеме в образовательное учреждение для получения среднего общего образования).
4. Рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) (дата и №) _____

5.

_____ (другие документы и информация по усмотрению родителей (законных представителей) детей)

6. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Обязуюсь соблюдать нормативные документы, регламентирующие учебно-воспитательную деятельность МОБУ СОШ № 30.

Ответственность за безопасность моего ребенка по дороге в школу и обратно беру на себя.

Подпись

« ____ » _____ 20 ____ г