

Директору МБОУ Княжинской ОШ
Н.Н. Скопиновой

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу:

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс МБОУ Княжинской ОШ
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____,

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО)

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО)

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Наличие особого права:

Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного _____
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с

индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Ознакомлены с:

- лицензией МБОУ Княжинской ОШ на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельством о государственной аккредитации МБОУ Княжинской ОШ,
- уставом,
- основной образовательной программой начального общего образования (основного общего образования),
(нужное подчеркнуть)
- правилами внутреннего распорядка учащихся,
- положением о школьной форме,
- положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись папы)

(Ф.И.О.)