

Директору МБОУ г, Мурманска ООШ № 16

Пащенко Алене Сергеевне

Родителя: (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

заявление № _____

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

дата рождения «__» _____, адрес регистрации _____,

адрес места жительства _____

(заполняется, если регистрация и место жительства не совпадает)

с «__» _____ Вашей школы.

Наличие права внеочередного, первоочередного и преимущественного приема

есть/отсутствует

(нужное подчеркнуть)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____

ФИО

Мать: _____

ФИО

адрес проживания

адрес проживания

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

Уведомляю о потребности моего ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ.

есть/отсутствует

(нужное подчеркнуть)

Даю согласие родителя(ей) (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Отец:

Мать:

дата подпись расшифровка дата подпись расшифровка

Выбираю для моего ребенка родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации в том числе русского как родного языка) _____

Отец:

Мать:

дата подпись расшифровка дата подпись расшифровка

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) - _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Отец:

Мать:

дата подпись расшифровка дата подпись расшифровка

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Отец:

Мать:

дата подпись расшифровка дата подпись расшифровка

Даю согласие на распространение неограниченному кругу лиц фото и видеоматериалов с участием меня и моего ребенка путем размещения на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области, Губернатора Мурманской области, администрации города Мурманска, Совета депутатов города Мурманска, а также на официальных страницах в социальной сети ВКонтакте, телеграмм-канала указанных выше органов и руководителей, заместителей руководителей этих органов.

Отец:

Мать:

дата подпись расшифровка дата подпись расшифровка

