

Директору МБОУ СОШ №2 г. Лакинска
Зайцевой И.М.

от _____

(ФИО родителя, законного представителя)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ дата рождения _____ в _____ класс _____ учебного года

Детей в семье _____ из них учатся в школе _____

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес проживания ребенка _____

Сведения о втором родителе:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____ e-mail: _____

Сведения о праве внеочередного/первоочередного приема на обучение в общеобразовательное учреждение:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательное учреждение:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласен(а) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

Подпись _____/_____

Согласен(а) на сопровождение ребенка школьным психологом, медицинским работником

Подпись _____/_____

Разрешаю моему ребенку принимать участие в общественно-полезном труде: санитарной уборке класса, территории школы, экологических десантах и пр. Подпись _____/_____

Язык образования: _____

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 языка как родного)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательного учреждения ознакомлен(а). Подпись _____/_____

Согласен(а) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Подпись _____/_____

Дата: _____ Подпись _____/_____

