

Зачислить в _____ класс Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3» (МОУ «СОШ № 3»)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Зыкову Виктору Борисовичу _____

Подпись _____

ФИО руководителя

от _____,

ФИО заявителя, проживающего по адресу: _____,

(телефон: домашний, мобильный)

Адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

ФИО, дата рождения

Адрес места жительства ребёнка _____

в муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 3» (МОУ «СОШ № 3») в _____ класс (объединение)

Язык образования _____, родной язык _____,

государственный язык РФ _____

Ребенок имеет право на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием: да/нет *(нужное подчеркнуть)*

Нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением ТПМПК, ИПРА: да/нет *(нужное подчеркнуть)*

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____ да/нет *(нужное подчеркнуть)*

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации, в соответствии со ст.14 ФЗ от 29.12.2012г № 273 «Об образовании в РФ», свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МОУ «СОШ № 3» ознакомлен(а)

Согласно Федеральному Закону от 27.07.2006 №152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____

Приказ о зачислении от
« ____ » _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____