

Директору
МКОУ «Солдатская СОШ»
Куликовой Татьяне Леонидовне
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу:
с. _____
улица _____
дом _____ кв. _____
мобильный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в класс МКОУ «Солдатская СОШ»
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____,
Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фактическое 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 (ных) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на государственном языке республики _____ Российской Федерации на _____ языке и изучение родного русского языка.

Ознакомлены с лицензией МКОУ «Солдатская СОШ» на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «Солдатская СОШ», Уставом, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

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)	