

Регистрационный № _____

Директору МАОУ «СОШ № 9»
Кузякиной С.В.

от _____

ФИО заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1) Сведения о ребенке:

фамилия: _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

дата рождения: _____

адрес места жительства: _____

адрес места пребывания: _____

2) Сведения о родителях (законных представителях):

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

адрес места жительства: _____

адрес места проживания: _____

номер телефона: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

фамилия: _____

имя: _____

отчество (при наличии): _____

адрес места жительства: _____

адрес места проживания: _____

номер телефона: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

3) Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

да/нет (при наличии указать какое)

4) Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и/или создании специальных условий (указывается при наличии): _____

да/нет

5) Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (указывается при наличии «да» в п.5): _____

да/нет

подпись

6) Язык образования: русский. Согласен(на) _____

подпись

7) Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

подпись

8) С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, учреждения, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

подпись

С правилами приема в МАОУ «СОШ № 9» ознакомлен(а): _____

подпись

9) Согласия на обработку персональных данных несовершеннолетнего и родителя (законного представителя) **прилагаются.**

дата

подпись

расшифровка подписи