

Зачислить в ____ класс
Приказ №____
от _____ 20 ____ г. Директор
школы: _____ Е.Х. Мозговая

Директору МБОУ СОШ № 3
им. генерал-фельдмаршала
М.С. Воронцова г. Ейска
МО Ейский район
_____ Е.Х. Мозговой

_____ проживающей (го)
по адресу:

тел. _____

Заявление №

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

_____ В _____ класс.
(Ф.И.О ребенка)

Дата рождения ребенка	
Адрес места жительства ребенка	

Сведения о родителях (законных представителях)

Законный представитель (ФИО)	
Тел.:	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес места жительства родителей (законных представителей)	
Законный представитель (ФИО)	
Тел.:	
Адрес электронной почты (при наличии)	
Адрес места жительства родителей (законных представителей)	

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет, указать) _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании условий для организации обучения обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) (да/нет, указать) _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка обучение по образовательным программам на _____ языке и изучение родного (_____) языка и родного (_____) литературного чтения.

Ознакомлен с Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с общеобразовательными программами и постановлением администрации о закреплении территории, положением о режиме занятий обучающихся, положением об использовании личных мобильных и других портативных электронных устройств во время образовательного процесса (урочной и внеурочной деятельности, правилами внутреннего распорядка учащихся.

Подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством, на осуществление обучения моего ребенка на русском языке, разрешаю публикацию аудио, фото, видео материалов на официальном сайте школы.

_____/_____/_____
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка)

_____/_____/_____
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка)