

Регистрация заявления № _____

« ____ » _____ 202__ г.

Директору МОБУ ООШ № 12

Пожарского муниципального района
родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в _____ класс МОБУ ООШ № 12 Пожарского муниципального района

Фамилия, имя, отчество

(последнее – при
наличии) ребёнка _____

Дата рождения
ребёнка: _____

Адрес регистрации
ребёнка: _____

Адрес проживания
ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать
ребёнка: _____

Адрес регистрации родителя (законного
представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного
представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Отец
ребёнка: _____

Адрес регистрации родителя (законного
представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(подпись)

(ФИО)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской

(указать язык обучения)

Федерации: _____

(указать язык обучения)

С уставом МОБУ ООШ № 12 Пожарского муниципального района, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОБУ ООШ № 12, основными образовательными программами, реализуемыми МОБУ ООШ № 12 и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____