

Руководителю

МОБУ СОШ «Центр образования «Кудрово»

от _____

(ФИО заявителя)

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня

(ФИО, дата и место рождения, ГРАЖДАНСТВО)

паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс 20____ / 20 ____ учебного года

Сведения о родителях:

(фамилия, имя, отчество)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон, e-mail)

* Сведения о внеочередном, первоочередном или преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные учреждения:

(в случае наличия указывается категория)

* Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

* Согласен (согласна) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

Дата: _____ Подпись: _____

* поля заполняются при наличии категории или вида программы

Язык образования:

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательного учреждения ознакомлен (а).

Дата: _____ Подпись: _____

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись: _____

Из какого общеобразовательного учреждения прибыли:

(название, город, страна)