

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20 ____ г.

Директору МАОУ «ООШ № 5»
Е.П. Махно
родителя

(Ф.И.О.)
проживающей (его) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. полностью)

_____, «____» _____ 20 ____ года рождения в _____ класс.
(дата рождения)

Адрес пребывания ребёнка: _____

Адрес места жительства ребёнка: _____

Сообщаю следующие сведения о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О. полностью) _____

Адрес пребывания: _____

Адрес места жительства: _____

Телефон (адрес электронной почты, при наличии) _____

Отец (Ф.И.О. полностью) _____

Адрес пребывания: _____

Адрес места жительства: _____

Телефон (адрес электронной почты, при наличии) _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного
приёма: _____

Справку _____ прилагаю.

Прошу организовать обучение моего ребёнка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего образования на _____ языке, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«__» _____ 20 ____ г.

(подпись)

Прошу обеспечить моему ребёнку обучение по адаптированной образовательной программе.

Согласен (на) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе.

«__» _____ 20 ____ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

«__» _____ 20 ____ г.

(подпись)

Я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке установленном законодательством РФ.

«__» _____ 20 ____ г.

(подпись)

Дата заполнения «__» _____ 20 ____ г.