

Зачислить в класс

Приказ №

от « ____ » _____

Директору МБОУ Г, Мурманска СОШ № 20

Апрасидзе Лейле Георгиевне

Родителя: (законного представителя)

Фамилия

Имя _____

Отчество _____

заявление № _____

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

дата рождения « ____ » _____,

адрес

регистрации _____

адрес места жительства _____

(заполняется, если регистрация и место жительства не совпадает)

с « ____ » _____ Вашей школы.

Наличие права внеочередного, первоочередного и преимущественного приема
(нужное подчеркнуть)

есть/отсутствует _____
(нужное подчеркнуть)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец:

Мать:

ФИО

ФИО

адрес проживания

адрес проживания

контактный телефон, адрес электронной почты
(при наличии)

контактный телефон, адрес электронной почты
(при наличии)

Уведомляю о потребности моего ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ.

есть/отсутствует _____
(нужное подчеркнуть)

Даю согласие родителя(ей) (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Отец _____ (_____)

Мать _____ (_____)

Выбираю для моего ребенка 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 как родного языка) _____

Отец _____ (_____)

Мать _____ (_____)

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

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) - _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Отец:

Мать:

дата

подпись

расшифровка

дата

подпись

расшифровка

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Отец:

Мать:

дата

подпись

расшифровка

дата

подпись

расшифровка

Даю согласие на распространение неограниченному кругу лиц фото и видеоматериалов с участием меня и моего ребенка путем размещения на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области, Губернатора Мурманской области, администрации города Мурманска, Совета депутатов города Мурманска, а также на официальных страницах в социальной сети ВКонтакте, телеграмм-канала указанных выше органов и руководителей, заместителей руководителей этих органов.

Отец:

Мать:

дата

подпись

расшифровка

дата

подпись

расшифровка