

Зачислить в _____ класс
Приказ № _____
от « _____ » _____ 202_ г.

подпись ФИО директора

Директору МКОУ «Глядянская средняя
общеобразовательная школа»

Ф.И.О. директора
от _____
Ф.И.О. родителя полностью

проживаю по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество ребенка

в _____ класс _____ МКОУ «Глядянская средняя общеобразовательная школа»

Дата рождения: _____

_____ число, месяц, год рождения

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

Мать: _____

_____ фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Отец: _____

_____ фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и в создании специальных условий _____

Согласие на обучение ребенка по АОП _____

Язык образования _____

Родной язык _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

Согласна (согласен) на обработку персональных данных своих и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

Дата подачи заявления _____

Подпись родителя (законного представителя)

Документы приняты _____

Регистрационный номер _____

Подпись должностного лица _____