

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Песчанская
средняя общеобразовательная школа»
Ивнянского района Белгородской области
Азарову В. А.

фамилия, имя,

отчество родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь (сына) _____

фамилия, имя,

_____, родившегося(шуюся) «__» _____ года,

отчество ребёнка

число

месяц

год

проживающего(щую) по адресу: _____

место жительства ребёнка

в _____ общеобразовательный класс Вашей школы в форме _____

форма обучения (очная, очно-заочная или заочная)

обучения.

Окончил(а)/обучался(ась) в _____ классов(е) _____

наименование учреждения, в котором обучался ребёнок

Изучал(а) _____ язык(и).

какой иностранный язык изучал ребёнок

Документ, подтверждающий наличие внеочередного, первоочередного или
преимущественного приёма (при наличии) _____

реквизиты документа.

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или)
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ

_____.

наличие потребности (имеется/ не имеется)

_____ на обучение ребёнка по адаптированной образовательной
программе (в случае необходимости).

согласие (согласна (ен)/ не согласна (ен))

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

число

месяц

год

подпись

Ф. И. О.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» выбираю для моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество ребёнка

язык образования _____, в том числе _____, как родной язык.

язык

язык

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

число

месяц

год

подпись

Ф. И. О.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____, место
жительства _____, e-mail _____ телефон _____.

Отец _____, место
жительства _____, e-mail _____ телефон _____.

С уставом МБОУ «Песчанская СОШ», свидетельством о государственной аккредитации учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, режимом работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Песчанская СОШ» ознакомлен(а, ы), в том числе через информационные системы общего пользования.

«__»	_____	20__	г.	_____	/ _____ /
число	месяц	год		подпись	Ф. И. О.
				_____	/ _____ /
				подпись	Ф. И. О.

Мы (Я), _____,
фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

согласны (согласен(а)) на обработку наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Не возражаю (ем) против проверки представленных мною (нами) данных.

«__»	_____	20__	г.	_____	/ _____ /
число	месяц	год		подпись	Ф. И. О.
				_____	/ _____ /
				подпись	Ф. И. О.