

-----Учетный номер _____

И.О. Директора МБОУ
Сорская ООШ № 2
им. Толстихиной Ю.Н.
З.А. Казымова

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

в _____ класс _____ учебного года МБОУ Сорская ООШ № 2 им. Толстихиной Ю.Н.

Имею право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема: _____

Справку _____ прилагаю.

Дата рождения ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое): _____ Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Город _____

Город _____

Улица _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): Ф.И.О. (при наличии).

Контактный телефон: _____, e-mail: _____

Отец (законный представитель): Ф.И.О. (при наличии).

Контактный телефон: _____, e-mail: _____

Прошу обеспечить обучение моего ребенка (сын/дочь) на _____ языке.

В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке».

«Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись)

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе.

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

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

Ознакомлен(на): « _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись)

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

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись)