

Директору Средней школы № 8
Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место жительства: _____

(улица, дом, корпус, квартира)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ принять _____ в _____ класс

(наименование муниципальной образовательной организации)

моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: город, улица, дом, корпус, квартира)

для обучения по образовательным программам

с углубленным изучением отдельных учебных предметов / профильного обучения.
(нужное подчеркнуть)

Наименование профиля: _____

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)):

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

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

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

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

Мой ребенок обладает/не обладает правом первоочередного приема.
(нужное подчеркнуть)

Мой ребенок нуждается/не нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.
(нужное подчеркнуть)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
