

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Зачислить.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Директор МОУ ООШ № 5

\_\_\_\_\_ Ильина В.М.

Директору МОУ ООШ № 5 Ильиной В.М.

Родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения

(место рождения)

Адрес места жительства ребёнка: город \_\_\_\_\_ микрорайон (улица) \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания ребёнка: город \_\_\_\_\_ микрорайон (улица) \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. отца: \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства отца город \_\_\_\_\_ микрорайон (улица) \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания отца: город \_\_\_\_\_ микрорайон (улица) \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери: \_\_\_\_\_ к. телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери город \_\_\_\_\_ микрорайон (улица) \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания матери: город \_\_\_\_\_ микрорайон (улица) \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_

Потребность ребёнка в обучении по АООП в соответствии с заключением ПМПК \_\_\_\_\_

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей,) законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение по АООП \_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 14,44 ФЗ ОТ 29.12.2012 Г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов РФ \_\_\_\_\_

С Уставом МОУ ООШ №5, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, правилами и обязанностями учащихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а). \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 – ФЗ «О персональных данных» даю (ём) своё согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, обязуюсь предоставить образовательному учреждению изменившиеся данные.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)