

В приказ.
Зачислить в _____ класс
Директор школы
_____ Квитницкая Г.Л.

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Средняя школа №59»
Квитницкой Г.Л.
от _____,
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

_____ (город)

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс средней школы № 59 на очное/очно-заочное/заочное обучение (нужное подчеркнуть)

Дата рождения ребенка _____ Место рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

мать _____
(Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства _____

эл. почта, тел. _____

отец _____
(Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства _____

эл. почта, тел. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, с правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата) / (подпись) (расшифровка подписи)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть);

Язык обучения _____, Родной язык _____

Потребность 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);

Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата) / (подпись) (расшифровка подписи)

Дата регистрации заявления _____

Регистрационный номер _____

_____/_____/_____
(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (расшифровка подписи)