

Заявление о зачислении в _____ класс

зачислен (а)
приказ № _____ от _____ 20 ____ г.

Директору ГБОУ СОШ с.Волчанка
Альховской М.А. от

Проживающего по адресу: _____

тел.: _____
e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)
_____ в _____ класс.

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребёнка _____

Адрес прописки ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Родители (законные представители):

Отец	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
	Адрес места жительства	
Мать	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	
	Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)	
	Адрес места жительства	

Имею право на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление _____;

Потребность ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии): _____

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости).

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

Даю согласие ГБОУ СОШ с.Волчанка на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата « _____ » _____ 20__ года

_____/_____/

подпись

расшифровка