

Директору МБОУ Школа № 104

(ФИО родителя (законного представителя))

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____, прошу принять моего сына, дочь, опекаемого _____ года рождения, место рождения _____ в _____ класс МБОУ Школа № 104 пос. Подгорный по форме обучения _____ (очное, семейное, по индивидуальному учебному плану)

Сообщаю следующие сведения:

1. Адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка:

Индекс, город _____
Улица _____ дом _____ кв. _____
Телефон _____ Адрес электронной почты _____

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей):

Мать (отец)	Законный представитель
Индекс, город _____ ;	Индекс, город _____ ;
Улица _____	Улица _____
дом _____ кв. _____	дом _____ кв. _____
Дата рождения _____	Дата рождения _____
Телефон _____	Телефон _____
Адрес электронной почты _____	Адрес электронной почты _____

3. Наличие права внеочередного, преимущественного приема _____

4. Потребность в обучении по АОП и создании специальных условий _____

5. Язык образования _____

Согласен (а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

(подпись родителя (законного представителя ребенка))

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ _____

(подпись родителя (законного представителя ребенка))

Ознакомлен (а) с уставными документами Школы:

Устав, образовательная программа, свидетельство об аккредитации, лицензия на право ведения образовательной деятельности и другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся _____

(подпись родителя (законного представителя ребенка))

(дата)

(подпись)