

Учетный номер _____
Зачислить: в _____ класс
Приказ № _____ от _____
Директор школы: _____/Е.М.Оленина/

Директору МБОУ Шунерской ООШ
Олениной Е.М.
Родителя (законного представителя)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

заявление

Прошу принять ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ в _____ класс

Дата рождения ребенка _____ место рождения ребенка _____
зарегистрированного(ой) по адресу: _____
фактически проживающего(ей) по адресу: _____

РОДИТЕЛИ:

Мать (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства _____

Электронная почта: _____ телефон _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства _____

Электронная почта: _____ телефон _____

Выбираем (с учетом мнения ребенка):

форму получения образования _____
(в организации, вне организации – семейное, самообразование)

форму обучения _____
(очная, очно - заочная, заочная)

язык образования _____

родной язык (из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации) _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Сведения о потребности ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий _____

Даю согласие на обучение моего ребенка по АОП и созданию специальных условий _____

Согласен на обработку персональных данных моих и моего ребенка _____

С Уставом школ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, постановлением администрации Шунерского района о закрепленной территории, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(на) _____.

Даю согласие на систему видеонаблюдения, на размещение фото с изображением моего ребенка на официальном сайте школы, на участие в общественно-полезных мероприятиях, проводимых школой _____

К заявлению прилагаю документы:

1. Копия свидетельства о рождении
2. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства
3. Копия СНИЛС
4. Копия полиса обязательного медицинского страхования
5. Медицинская карта ребенка

Подпись родителей: _____

Дата заполнения заявления « _____ » _____ 20 _____ г