Регистрационный номер

В приказ Директору МБОУ СОШ с.Сошки

Некрасову Э.А.

От родителя (законного представителя):

Фамилия Имя Отчество Адрес места жительства:

Удостоверяющий документ:

Телефон: Адрес электронной почты

з а я в л е н и е

Прошу принять в класс МБОУ СОШ с.Сошки

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

(адрес места жительства ребёнка)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребности ребенка или поступающего 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

Согласен (согласны) на обучение ребенка

по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной

образовательной программе)

(дата) Личная подпись / расшифровка

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Отец: Мать:

Фамилия Фамилия Имя Имя Отчество Отчество Адрес места жительства: Адрес места жительства:

Контактные телефоны: Контактные телефоны:

Адрес электронной почты Адрес электронной почты

С Уставом гимназии, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, а также с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Личная подпись / расшифровка Личная подпись / расшифровка

Согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего образования (для иностранных граждан и лиц без гражданства)

(подпись) (ФИО родителя (законного представителя)

Согласен (согласны) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(дата) Личная подпись / расшифровка