

Входящий № _____ от _____

Приказ МОУ СШ № 83 от _____ № _____

Директор МОУ СШ № 83

А.В. Добрынина

Директору
муниципального общеобразовательного
учреждения «Средняя школа № 83
Центрального района Волгограда»
А.В. Добрыниной

(Ф.И.О. родителя (законного представителя
(нужное подчеркнуть) полностью)

Адрес места
жительства: _____

Контактный телефон: _____

Адрес эл почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) полностью)

для получения общего образования в _____ классе с _____

(дата поступления в школу)

Дата и место рождения _____

Место жительства (фактическое) _____

Место регистрации (прописка) _____

Регистрация (прописка): постоянная или временная (нужное подчеркнуть)

Информация о втором родителе (законном представителе):

<u>Отец (законный представитель)</u> ФИО (последнее – при наличии) _____ Адрес места жительства: _____ _____ Контактный телефон: _____	<u>Мать (законный представитель)</u> ФИО (последнее – при наличии) _____ Адрес места жительства: _____ _____ Контактный телефон: _____
--	--

Из какого общеобразовательного учреждения переведен ребенок (если из другого города, то указать) _____ (наименование и №)

Язык обучения _____

Изучение родного языка _____

Какой иностранный язык изучал _____

Согласен(сна) на обработку персональных данных.

С Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации МОУ СШ № 83, Уставом и образовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

К заявлению прилагаются следующие документы (подчеркнуть):

- личное дело;
- медицинская карта;
- документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема;
- документ о 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;
- согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости).

Родитель (законный представитель) _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____

