

Директору муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Захаровская средняя школа» Клетского муниципального района Волгоградской области
Хариновой Алёне Анатольевне
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

телефон: _____ эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии)

в первоочередном/ внеочередном/ преимущественном порядке

дата рождения, место рождения _____, проживающего(шую) по адресу: _____
зарегистрированного по адресу _____

нужное подчеркнуть: место прописки/ проживания/ постоянная регистрация/ временная регистрация
в _____ класс МКОУ «Захаровская СШ» Клетского муниципального района.
(наименование учреждения)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке (родная русская литература).

Изучал(а) _____ язык (для 2-11 классов)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения, образовательными программами, реализуемыми учреждением, правилами приёма обучающихся, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МКОУ «Захаровская СШ» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

Сведения о родителях:

отец: Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Зарегистрирован по адресу: _____

Проживает по адресу: _____

Телефон _____ E-mail: _____

мать: Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Зарегистрирована по адресу: _____

Проживает по адресу: _____

Телефон _____ E-mail: _____

Уведомляю о потребности моего ребенка _____, в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ПМПК. Даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной программе МКОУ «Захаровская СШ».

Справку о приеме документов № _____ получил(а) « _____ » _____ 20 _____ г _____ / _____ /

Заявителем предоставлены следующие документы (нужное подчеркнуть):

- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма № 8)
- Свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (форма № 3);
- Копия свидетельства о рождении ребенка (копия паспорта ребенка при наличии);
- Ведомость с оценками промежуточной аттестации (текущими оценками);
- Документ об основном общем образовании;
- Иные документы (указать какие) _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

_____ мать _____

(дата) _____ подпись _____

_____ отец _____

(дата) _____ подпись _____

Расшифровка

Расшифровка