

Директору
МБОУ Дорогобужская СОШ №2
Брыковой Е.А..

родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при
наличии) родителя ребенка или поступающего)

проживающего по адресу (место
регистрации) или адрес места пребывания:

контактные телефоны: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в учреждение

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
« ____ » _____ 20 ____ года рождения, зарегистрированного по адресу:
(дата рождения)

(адрес регистрации ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)
в _____ класс МБОУ Дорогобужская СОШ № 2

Сведения о родителях:

Мать _____ телефон _____
(фамилия, имя, отчество)

Отец _____ телефон _____
(фамилия, имя, отчество)

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____ (да/нет).
Указать основание внеочередного, первоочередного или преимущественного права (при наличии)

Нуждаюсь в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в
соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____ (да/нет).

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

« ____ » _____ 20 ____ год _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка (русского), литературного чтения на родном языке (русском), родной литературы (русской).

« ____ » _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в учреждении, и другими локальными актами МБОУ Дорогобужская СОШ № 2 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку своих персональных данных _____

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего)

и персональных данных ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

« ____ » _____ 20__ год. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата и № регистрации заявления
от _____
№ _____