

Регистрационный № _____

Зачислить в _____ класс

_____ Е.М. Быкова

« _____ » _____ 202_ г.

Директору

муниципального образовательного учреждения
средней общеобразовательной школы
«Образовательный комплекс № 23» Е.М. Быковой

_____ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу (с индексом)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс по _____ форме обучения в ЦО – школу № 70 / ЦО – школу № 44.
Нужное подчеркнуть

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) _____

Адрес места жительства и адрес пребывания ребенка (с индексом) _____

Родители (законные представители ребенка):

мать (фамилия имя отчество) _____

адрес места жительства, контактный телефон, адрес электронной почты _____

отец (фамилия имя отчество) _____

адрес места жительства, контактный телефон, адрес электронной почты _____

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.

_____ (подпись)

Прошу обеспечить обучение по АООП на основании заключения ПМПК № _____ от _____ в соответствии с ИПРА инвалида (при наличии) № _____ от _____

_____ (подпись)

Наличие права внеочередного/первоочередного/преимущественного приёма

_____ (указать основание: ссылку на закон и статью)

_____ 202_ г. _____

_____ (подпись)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка моим ребенком (для иностранных граждан) _____

_____ (ФИО ребенка)

_____ 202_ г. _____

_____ (подпись)

Ознакомлен:

✓ с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

✓ с «Правилами приёма граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальном образовательном учреждении средней общеобразовательной школе «Образовательный комплекс № 23», _____

_____ (подпись)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка (ФИО, адрес проживания, номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Я подтверждаю, что действую свободно, по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« _____ » _____ 202_ г.

_____ (подпись)