

Директору муниципального общеобразовательного учреждения
«Венгеровская средняя общеобразовательная школа»

от _____,
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

(фактический адрес)

(адрес прописки)

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

заявление

Прошу зачислить в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения
«Венгеровская средняя общеобразовательная школа» моего ребенка (сына, дочь, опекаемого,
приемного ребенка) _____ *

(Ф.И.О ребенка, число, месяц, год рождения, место рождения)

(адрес места жительства, пребывания ребенка)

на форму обучения _____
(очная, заочная, семейное образование, самообразование)

Право на _____ прием _____
(внеочередной, первоочередной, преимущественный) (имеется/не имеется)

Потребность в обучении ребенка _____
(по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных

условий для организации обучения и воспитания)

ребенка _____
(с ограниченными возможностями здоровья или инвалида)

В соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
(имеется/ не имеется)

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

согласен/ не согласен _____
(подпись) (расшифровка подписи)

На обучение меня по адаптированной образовательной программе

согласен/ не согласен _____ **
(подпись) (расшифровка подписи)

Язык образования _____.

Родной язык _____.

Окончил(а) _____ классов _____
(указать наименование образовательного учреждения)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «Дмитриевская средняя общеобразовательная школа» ознакомлен (а).

Согласно ФЗ от 27.07.06 г. № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку персональных

данных моего ребенка любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения.

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

«___» _____ 20__ г

_____ —
подпись заявителя

Ф.И.О.

* Совершеннолетние граждане для зачисления в муниципальное общеобразовательное учреждение подают заявление от своего имени.

** Заполняется поступающим в образовательную организацию, в случае достижения им 18 летнего возраста.

*** При приеме в 1-й класс не заполняется