

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
«Скороднянская средняя общеобразовательная школа»
Большесолдатского района Курской области

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в ____ класс МКОУ «Скороднянская средняя общеобразовательная школа» для обучения по программе (начального общего, основного общего, среднего общего) _____ образования с фактическим посещением с _____ 20__ г. и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке или поступающем:

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Дата рождения ребенка или поступающего: _____
1.5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего _____

2. Сведения о родителе (ях), законного (ых) представителе (ях)

- 2.1. Родитель/законный представитель: _____
2.1.1. Фамилия: _____
2.1.2. Имя: _____
2.1.3. Отчество (при наличии): _____
2.1.4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка _____

- 2.2. Родитель/законный представитель: _____
2.2.1. Фамилия: _____
2.2.2. Имя: _____
2.2.3. Отчество (при наличии): _____
2.2.4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка _____

3. Контактные данные родителей (законных представителей)

- 3.1. Адрес(а) электронной почты _____
3.2. Номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего _____
4. Отметка о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
5. Отметка 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 родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

5. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____
6. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____
7. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____
8. С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(ы) (для родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего) _____
9. С прохождением тестирования согласен (для родителя (родителей) (законного (законных) представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства) _____

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____.

Дата _____

Подпись _____