

Зачислить в списки

Директор МОБУ СОШ №86

Каландия Ю. В.

Директору муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средней общеобразовательной школы № 86 города Сочи имени Героя Социалистического Труда Штеймана Устима Генриховича Каландия Юрию Витальевичу

от _____
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

Индивидуальный номер _____ зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)

в _____ класс МОБУ СОШ №86 на обучение по общеобразовательным программам начального общего образования

Дата рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Адрес места пребывания ребёнка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма _____ Да/нет

Справку _____ прилагаю.

Потребность ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Да /нет

(реквизиты справки)

Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости ребёнка по АОП): _____

Да /нет

Дата Подпись матери (законного представителя), расшифровка _____ Дата Подпись отца (законного представителя), расшифровка _____

Прошу обеспечить обучение моего ребёнка сына/дочери на _____ языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____ языка.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере, лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, положением о школьной форме и внешнем виде учащегося _____

Дата Подпись матери (законного представителя) _____ Дата Подпись отца (законного представителя) _____

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

Дата Подпись матери (законного представителя) _____ Дата Подпись отца (законного представителя) _____

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.	Ф.
И.	И.
О.	О.
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Телефон	Телефон
Адрес электронной почты	Адрес электронной почты

Расписка на руки получена _____
Дата _____ Подпись _____