

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 13»

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь): _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

дата рождения ребенка: _____

проживающего(ую) по адресу: _____

адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка

в _____ класс _____ профиля.

для 10-11-х классов

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка:

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес пребывания

адрес места жительства и (или) адрес пребывания

адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)

адрес(а) электронной почты, контактный(е) телефон(ы)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создания для моего ребенка специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (да, нет).

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

подпись матери (законного представителя) ребенка

подпись отца (законного представителя) ребенка

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

подпись матери (законного представителя) ребенка

подпись отца (законного представителя) ребенка

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

подпись матери (законного представителя) ребенка

подпись отца (законного представителя) ребенка

Согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования) (в случае приема на обучение ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства)

подпись матери (законного представителя) ребенка

подпись отца (законного представителя) ребенка

Дата _____

Подпись заявителя _____