

Регистрация заявлений № _____
« _____ » _____ 20__ год

Директору МБОУ СОШ № 43 станицы
Северской МО Северский район имени Героя
Советского Союза С.Г. Соболева
Г. С. Николаенко
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в _____ класс МБОУ СОШ № 43 станицы Северской МО
Северский район имени Героя Советского Союза С.Г. Соболева

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребёнка: _____

Адрес регистрации ребёнка: _____

Адрес проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать ребёнка: _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Отец ребёнка: _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность ребёнка в обучении по АОП или в создании специальных условий для
обучения _____, (да, нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____.
(указать язык обучения)

С уставом МБОУ СОШ № 43 станицы Северной МО Северский район имени Героя Советского Союза С.Г. Соболева, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 43 станицы Северной МО Северский район имени Героя Советского Союза С.Г. Соболева, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 43 станицы Северной МО Северский район имени Героя Советского Союза С.Г. Соболева и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителей:

(подпись) _____
(расшифровка)

(подпись) _____
(расшифровка)