

№ _____ «_____» _____ 202__ г.
Зачислить в _____ класс.
Приказ № _____ «_____» _____ 202__ г.
Директор _____ М.С. Кузенская

Директору МБОУ «СОШ № 12»
М.С. Кузенской

Ф.И.О. заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ «СОШ №12» по _____
очной, очно-заочной, заочной
форме обучения моего ребенка (поступающего) _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии))

Дата рождения ребенка (поступающего): " _____ " _____

Адрес места жительства ребенка (поступающего): _____

Адрес места пребывания ребенка (поступающего): _____

Информация о родителях (законных представителях) ребенка

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери (иного законного представителя)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты / Контактный телефон _____ / _____

2. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца (иного законного представителя)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты / Контактный телефон _____ / _____

3. Наличие прав внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное отметить):

в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжёлые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

относится к детям сотрудников противопожарной службы;

относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное внеочередное или первоочередное право приёма (в соответствии с законодательством РФ).

4. Потребность в обучении по АООП и спец. условиях для детей с ОВЗ или инвалида

5. Согласие на обучение по АООП (в случае необходимости) _____

6. Язык образования _____

Заявитель с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производиться с целью принятия МБОУ «СОШ № 12» оперативных решений, а также для предоставления мне (по уникальному логину и паролю) показателей посещаемости, успеваемости ребенка, через интернет и СМС-сервис. Согласие не имеет срока действия. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБОУ «СОШ №12».

личная подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

личная подпись

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 202__ г.