

Учетный номер _____

Директору МОУ «Волчковская ООШ»
Борисовой Е.М.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
в _____ класс _____ учебного года. Имею право внеочередного,
первоочередного, преимущественного приема: _____.

Справку _____ прилагаю.

Дата рождения ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

**Место регистрации ребенка (если не совпадает
с адресом проживания)**

Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): Ф.И.О (при наличии).

Телефон (мобильный), адрес электронной почты: _____

Отец (законный представитель): Ф.И.О (при наличии).

Телефон (мобильный), адрес электронной почты: _____

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

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной
программе. Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации,
образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен (на).

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)