

Регистрационный номер
заявления _____
« ___ » _____ 20__ г.

Директору МОУ СОШ №9 г.о.Шуя Ельцову С. С.

Родителя (законного представителя)

Теситовой Марии Ивановны

(Ф.И.О. полностью)

Зачислен в _____ класс

Адрес места жительства/пребывания: г.Шуя

На 202__ - 202__ учебный год

Ул.Речная д.1 кв.5

Приказ № _____ от _____

Номер телефона: 8-920-111-11-11

Директор МОУ СОШ №9 г.о.Шуя
Ельцов С.С.

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына, дочь, подопечного Теситова Артёма Ивановича
(нужное подчеркнуть) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

в 1 класс МОУ СОШ №9.

Дата рождения ребенка 01.01.2013

Адрес места жительства/пребывания ребенка г.Шуя, ул.Речная, д.1 кв.5

Имеется (не имеется) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(нужное подчеркнуть)

(при наличии указать)

Имеется (не имеется) потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение по АОП _____
подпись, Ф.И.О родителя (законного представителя)

Прошу организовать образование моего ребенка на русском языке и изучать русский как родной язык из числа языков народов Российской Федерации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ СОШ №9, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах, любым, не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение и обработку таких данных.

« 01 » апреля 202__ 1 год

Подпись