

Регистрационный номер _____

Директору МОБУ СОШ № 27 г. Сочи
им. Раевского Н.Н.

Зачислить в _____ класс
Директор МОБУ СОШ № 27

г. Сочи им. Раевского Н.Н.

_____/Е.Ю. Великородная/

Великородной Елене Юрьевне

(ФИО заявителя-законного представителя)

(проживающего по адресу)

Тел: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс МОБУ СОШ № 27 г. Сочи
им. Раевского Н.Н. и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке:

1.1	ФИО ребенка	_____
1.2	Дата рождения:	_____
1.3 Адрес места жительства ребенка и (или) адрес пребывания	город _____ ул. _____	Дом _____ Квартира _____
	город _____ ул. _____	Дом: _____ Квартира _____

2. Сведения о родителях:

2.1	ФИО матери:	_____
2.2	Адрес места жительства и (или) адрес пребывания	_____
2.3	Контактный телефон, адрес электронной почты	_____
2.4	ФИО отца:	_____
2.5	Адрес места жительства и (или) адрес пребывания	_____
2.6	Контактный телефон: адрес электронной почты	_____

3. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в Школу

4. Наличие потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

(дата)

(подпись родителя, законного представителя)

(расшифровка)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка)

Согласен (на) на обучение моего ребенка на русском языке

(дата)

(подпись матери)

(расшифровка)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка)

Ознакомлен(а):

С Уставом школы ; С лицензией на осуществление образовательной деятельности ;

Со свидетельством о государственной аккредитации школы ;

С образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ; С правами и обязанностями обучающегося ;

С положением о школьной форме и внешнем виде ; С положением о персональных данных ;

(дата)

(подпись матери)

(расшифровка)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

(дата)

(подпись матери)

(расшифровка)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка)