

Директору
МБОУ «Средняя школа № 9 им. Ю.А. Гагарина»
Т.А. Максаковой

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка или поступающего)

_____,
проживающего по адресу: _____

_____,
контактные телефоны: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в МБОУ «Средняя школа № 9 им.Ю.А. Гагарина»

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес регистрации ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в _____ класс МБОУ «Средняя школа № 9 им. Ю.А. Гагарина»
(наименование учреждения)

Информация о наличии права первоочередного или преимущественного приема _____ (да/нет). Указать основание первоочередного или преимущественного права _____

Информация о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

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

«_____» _____ 20____ года

(подпись)

(Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего

ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка (русского) и литературного чтения на родном (русском) языке, родной литературы (русской).

« ____ » ____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

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 МБОУ «Средняя школа № 9 им.Ю.А. Гагарина», ознакомлен(а).

« ____ » ____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей
(законных представителей) ребенка или поступающего)

и персональных данных ребенка

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

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

« ____ » ____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)