

Рег. № _____ /2024г.

Директору МБОУ «СОШ № 17»
Шелковниковой Л.М.

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 17» г. Ангарска

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

прибыл(а) из _____
(указать номер образовательного учреждения (дошкольного учреждения, школы, гимназии и т.д.)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

Адрес **регистрации** родителя (законного представителя): _____

Адрес **проживания** родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Отец ребенка: _____

Адрес **регистрации** родителя (законного представителя): _____

Адрес **проживания** родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____
(Ф.И.О. сестры / брата, класс)

_____ ,
проживающая(ий) с ним в одной семье и имеющая (ий) общее место жительства.

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной общеобразовательной программе (АОП) или в создании специальных условий для обучения _____ (да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____
(подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке;

(указать язык обучения)
на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____
(указать язык обучения)

С условиями обучения, Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и образовательными программами, реализуемыми в учреждении ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных». Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.

« _____ » _____ 2024 г. Подпись родителей _____ / _____
(подпись) (расшифровка)