

Регистрационный номер _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МОУ-СОШ №5 г. Унеча
Котляровой О.Н.

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

Дата рождения _____ место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

в _____ класс МОУ-СОШ №5 г. Унеча
профиль обучения _____ (указывается при приеме в 10 класс).

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

(контактный телефон , адрес электронной почты)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

(контактный телефон , адрес электронной почты)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

2. Потребность ребенка 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 _____

Основание (реквизиты заключения ПМПК) _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

3. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

4. С Уставом МОУ-СОШ №5 г. Унеча, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а) _____

5. Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись родителя) _____ (расшифровка)
(дата)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись родителя) _____ (расшифровка)
(дата)

