

Принять на обучение в 1 класс с

Директору МБОУ СОШ с УИОП № 9 г.Кирова Аксеновой Н.А.

Директор школы

Н.А. Аксенова

от

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс 20 \_\_\_\_\_-20 \_\_\_\_\_ учебного года моего(ю) сына (дочь)

Фамилия имя отчество ребёнка

#### РЕБЁНОК:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (по документу о регистрации): \_\_\_\_\_

Адрес проживания (фактический): \_\_\_\_\_

#### ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ:

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (по документу о регистрации): \_\_\_\_\_

Адрес проживания (фактический): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания (по документу о регистрации): \_\_\_\_\_

Адрес проживания (фактический): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

личная подпись заявителя

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе (при наличии справки психолого-медико-педагогической комиссии) \_\_\_\_\_

да, нет

личная подпись заявителя

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии потребности) \_\_\_\_\_

согласны/не согласны

личная подпись заявителя

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности (№ 0037 от 26.03.2014 г.), свидетельством о государственной аккредитации ознакомлены \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

Согласны на обучение ребенка на русском языке \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

Имеется ли право на первоочередное или преимущественное предоставление места в ОУ (указать категорию): \_\_\_\_\_

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении \_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

Дата приема заявления \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Подпись отв. должностного лица \_\_\_\_\_