

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 1 класс 2024-2025 учебного года моего(ю) сына (дочь)

Фамилия имя отчество ребёнка

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

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

Дата приема заявления _____

Регистрационный номер _____

Подпись отв. должностного лица _____