

Директору МБОУ СОШ №18 г.Ставрополя
Т.В. Омеляненко

гр. _____

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

проживающей (его) по адресу: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ « _____ » _____ года рождения

в _____ класс МБОУ СОШ № 18 города Ставрополя

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя)	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка
_____	_____
_____	_____
Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)

Из какой школы переведен (если в будущий 1 класс, то № дет. сада) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

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

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)_____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

(указать язык)

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

(указать язык)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)_____

(указать язык)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)_____

(подпись)

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку наших и ребенка персональных данных_____

(подпись)

Подпись родителя (законного представителя): _____ / _____ /
подпись расшифровка

Дата « ____ » _____ 202__ г.