

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ НОШ им.А.С.Пушкина
Е.Д.Шаровой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс МБОУ НОШ им.А.С.Пушкина.

Дата рождения ребенка _____

Посещал детский сад (наименование ДОО) (при приеме в 1 класс) _____

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 _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АООП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АООП _____

(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)

С уставом МБОУ НОШ им.А.С.Пушкина, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ НОШ им.А.С.Пушкина, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ НОШ им.А.С.Пушкина и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся 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».

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись родителей _____

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)