

Директору МКОУ «Красногвардейская СОШ»

Архиповой Н.В.

от родителя (законного представителя)

(нужное подчеркнуть)

ФИО(при наличии) родителя , законного представителя

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

родителя, законного представителя

Контактный телефон, адрес(а) электронной почты

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

« ____ » 20 ____ г.р.

(дата рождения)

(место рождения)

адрес места жительства ребенка(или) адрес места пребывания:

в ____ класс с « ____ » 20 ____ г.

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
(да, нет)

Информация о потребности ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (да, нет)

С организацией обучения моего ребёнка по АОП соглас(ен)на

личная подпись заявителя

Язык образования _____.

Родной язык из числа языков народов РФ

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, образовательными программами, реализуемыми учреждением, правилами приёма обучающихся, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а). « ____ » 20 ____ г. _____ / _____ /

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ ГСШ № 3 представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« ____ » 20 ____ г. _____ / _____ /

Справку о приеме документов № ____ получил(а) « ____ » ____ 20 ____ г

/

Входящий № ____ « ____ » 20 ____ г. _____ / _____ /

