

Директору МБОУ СШ с.Нижняя Матренка
Бирюковой А.В.

ФИО родителя ребенка (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка),

(дата рождения ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя школа села Нижняя Матренка Добринского муниципального района Липецкой области .

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

	МАТЬ	ОТЕЦ
ФИО		
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Номер телефона		
Адрес электронной почты		

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____
_____ имеется/не имеется

(указать основание)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
_____ имеется/не имеется

Заключение ПМПК от _____ 20__ г № _____

Индивидуальная программа реабилитации ребенка инвалида от _____ 20__ г № _____.

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

«_____» _____ 20__ года _____ (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)
_____ (_____)

подпись заявителя

расшифровка подписи

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

«_____» _____ 20__ года _____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

«_____» _____ 20__ года _____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ СШ с.Нижняя Матренка 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__ года _____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

«_____» _____ 20__ года _____ (_____)

подпись

расшифровка подписи