

Регистрация заявления

№ _____ от _____ 20__ г

(фамилия, имя, отчество директора)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя) полностью)

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения)

зарегистрированного(ую) по адресу _____
проживающего по адресу _____

в _____ класс МКОУ «Елбанская СОШ».

Сведения о родителях/законных представителях:

Мать _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

контактный телефон _____ e-mail _____

Отец _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

контактный телефон _____ e-mail _____

Иной законный представитель ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

контактный телефон _____ e-mail _____

Сведения о наличии права на внеочередной, первоочередной и (или) преимущественный приём на обучение:

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий _____

Согласен(на) на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе

(согласен/не согласен)

С Уставом МКОУ «Елбанская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации

_____ (согласен/не согласен)

Заявитель _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

(подпись)

Дата _____ г.

Образец

Регистрация заявления

№ _____ от _____ 20__ г

Директору МКОУ «Елбанская СОШ»

Наталье Ивановне Чужиковой

(фамилия, имя, отчество директора)

Ивановой Марии Ивановны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя) полностью)

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

Иванова Сергея Александровича, 05.09.2017 г.р.

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения)

зарегистрированного(ую) по адресу с. Елбанка, ул. Луговая, д. 51
проживающего по адресу с. Елбанка, ул. Луговая, д. 51

в 1 класс МКОУ «Елбанская СОШ».

Сведения о родителях/законных представителях:

Мать Иванова Мария Ивановна
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания с. Елбанка, ул. Луговая, д. 51

контактный телефон 8XXXXXXXX16 e-mail mama.mail.ru

Отец Иванов Максим Викторович
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания с. Елбанка, ул. Луговая, д. 51

контактный телефон 8XXXXXXXX22 e-mail papa.mail.ru

Иной законный представитель ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

контактный телефон _____ e-mail _____

Сведения о наличии права на внеочередной, первоочередной и (или) преимущественный приёма на обучение:

Нет или Иванова Светлана Максимовна обучается в 5 классе, полнородная сестра
(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий нет

Согласен(на) на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе

(согласен/не согласен)

С Уставом МКОУ «Елбанская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации

согласна

(согласен/не согласен)

Заявитель Иванова Мария Ивановна

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

(подпись)

Дата _____ г.