

регистрационный № _____

Директору МОБУ «СОШ «Бугровский ЦО № 3»

А.С. Гракову

дата приёма _____

от _____

(ФИО заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Паспорт: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя, серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(ФИО ребёнка, дата и место рождения)

(свидетельство о рождении ребёнка – серия, №, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи или паспорт – серия, №, дата выдачи, кем выдан)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон, e-mail)

Сведения о внеочередном, первоочередном или преимущественном праве зачисления на обучение в МОБУ «СОШ «Бугровский ЦО № 3»:

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение/ на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

Дата: _____ Подпись _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, Уставом образовательной организации, локальными актами ознакомлен (а):

Дата: _____

Подпись: _____

Согласен (а) на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись: _____