Регистрация заявления №

« » 202 год

Директору МБОУ «Старокрымская школа»

родителя (законного представителя)

 Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество



Пpoшy принять моего ребенка в класс МБОУ «Старокрымская школа» администрации города Мариуполя

 Фамилия, имя, отчество

(последнее-при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка:

Адрес регистрации ребенка:

Адрес проживания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

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 обучение по AOП или в создании специальных условий для обучения (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по AOП

 (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 государственном языке Российской Федерации — русском языке.

С уставом MБОУ «Старокрымская СШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Старокрымская СШ», 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

 (расшифровка)

(расшифровка)