

Директору муниципального автономного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 9» (МАОУ СОШ № 9)

Т.В. Певзнер

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу _____
(адрес фактического проживания родителя (законного представителя))

моб. телефон _____ эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

_____ в _____ класс МАОУ СОШ № 9.

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в образовательную организацию:

_____ (в случае наличия указывается категория, при отсутствии ставится прочерк)

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

_____ (при наличии указываются реквизиты заключения ПМПК или ИПР, при отсутствии ставится прочерк)

Язык образования

С уставом МАОУ СОШ № 9, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственную аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательный процесс, права и обязанности, обучающихся в школе – ознакомлен (а).

_____ (подпись)

В случае, если указанные в настоящем заявлении персональные данные станут устаревшими, недостоверными, обязуюсь производить их уточнение путем подачи в МАОУ СОШ № 9 соответствующего письменного заявления.

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях реализации права на образование.

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
Дата (ФИО заявителя)

_____ (подпись)