

Регистрационный № _____

Директору МАОУ СОШ № 101
г. Краснодара
Дикаловой Марине Валентиновне
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Телефон _____

Заявление

Прошу принять в _____ класс моего ребенка _____

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

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год)

Адрес места жительства (пребывания) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства _____

адрес эл. почты _____ телефон _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства _____

адрес эл. почты _____ телефон _____

Наличие особого права приема

- Внеочередного _____
(пункт 10 «Порядка приема на обучение МАОУ СОШ № 101»)
- Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД, сотрудник ФСИН)
- Преимущественного _____
(ФИО сестры/брата, дата рождения обучающегося в данной школе, класс)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка по АООП при наличии заключения ПМПК _____ (подпись).

Согласие родителей (законных представителей) на тестирование ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства _____ (да/нет).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены и обязуемся выполнять _____

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством _____

Дата _____ (подпись родителя (законного представителя)) _____ (ФИО)

Дата _____ (подпись родителя(законного представителя)) _____ (ФИО)