

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ «Чкаловская ООШ»
Зайцевой Нэлле Григорьевне

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

дата рождения « ____ » _____ г.р., проживающего по адресу: _____
(число, месяц, год рождения ребенка)

(адрес места жительства, места пребывания ребёнка)

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Ленинск-Кузнецкого
муниципального округа « Чкаловская основная общеобразовательная школа» (МБОУ «Чкаловская
ООШ») в _____ класс.

Выбираю язык образования _____, родной язык из числа народов Российской
Федерации _____.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

(нужное прописать)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными
возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической
комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе _____

(при необходимости указать)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

проживающая по адресу _____
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

проживающий по адресу _____
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

контактный телефон _____ адрес электронной почты _____

документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____

(реквизиты документа, подтверждающие установление опеки)

С уставом МБОУ «Чкаловская ООШ», со сведениями о дате предоставления и
регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами МБОУ
«Чкаловская ООШ» и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ
«Чкаловская ООШ» ознакомлен(а).

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных и
персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в
соответствии с действующим законодательством.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

ФИО

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

ФИО