

в приказ № _____ « ____ » _____ 202__ г.
зачислен в _____ класс с « ____ »
_____ 202__ г.

Директору МБОУ «ООШ № 83»
Ермолаеву М.Ю.
родителя (законного представителя)
/поступающего

Директор
_____/Ермолаев М.Ю.

фамилия _____
имя _____
отчество _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа №83» г. Новокузнецка моего ребенка/поступающего _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии последнего) ребенка/поступающего полностью)

Сведения о ребенке/поступающем

Дата рождения	
Адрес места жительства	Г. _____ УЛ. _____, Д. _____ КВ. _____
Адрес регистрации	Г. _____ УЛ. _____, Д. _____ КВ. _____
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

Информация о родителях (законных представителях) ребенка /поступающего:

Мать:

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Адрес места жительства	Г. _____ УЛ. _____, Д. _____ КВ. _____
Адрес регистрации	Г. _____ УЛ. _____, Д. _____ КВ. _____
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

Отец:

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Адрес места жительства	Г. _____ УЛ. _____, Д. _____ КВ. _____
Адрес регистрации	Г. _____ УЛ. _____, Д. _____ КВ. _____
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

Иной законный представитель ребенка/поступающего:

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения	
Адрес места жительства	Г. _____ УЛ. _____, Д. _____ КВ. _____
Адрес регистрации	Г. _____ УЛ. _____, Д. _____ КВ. _____
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Сведения о потребности ребенка/поступающего 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 (при наличии)

№ заключения ТПМПК или ИПР ребенка-инвалида, дата выдачи

Согласие родителя (законного представителя ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО

подпись

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми основными образовательными программами и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «ООШ №83» ознакомлен (а/ы).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (указанных в заявлении), в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МБОУ «ООШ № 83» в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ

« ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО

подпись

Ф.И.О. заявителя

личная подпись