

Директору МБОУ «Большегородищенская СОШ имени Героя Советского Союза Н.Г. Сурнева»
Даниленко Анатолию Евгеньевичу
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

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

дата рождения ребёнка _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка: _____

в _____ класс МБОУ «Большегородищенская СОШ имени Героя Советского Союза Н.Г. Сурнева» по _____ форме обучения, по основной (очной, очно - заочной, заочной) общеобразовательной программе _____ общего образования. (начального, основного, среднего)

Обучение прошу осуществлять на _____ языке (выбор языка образования)

с изучением _____ языка, как родного языка

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Сведения о потребности ребёнка 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 ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Согласен(на) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

дата, подпись ФИО (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

дата, подпись ФИО (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

_____ (Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

номер телефона (при наличии): _____

_____ (Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

номер телефона (при наличии): _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Большегородищенская СОШ имени Героя Советского Союза Н.Г. Сурнева», постановлением администрации Шебекинского городского округа Белгородской области о закреплении территорий Шебекинского городского округа за муниципальными бюджетными общеобразовательными учреждениями), ознакомлен (а).

_____/_____ /
подпись ФИО (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

« ____ » _____ 20 ____ год.
(дата подачи заявления)