

Зачислить в _____ класс
Директор школы _____ Е.В. Гусак
дата приема заявления

Директору МБОУ «СОШ» пст. Чиньяворык
Гусак Е.В.

(ФИО родителя, законного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

проживающего по адресу: _____

контактный. тел. _____

эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ принять _____ моего _____ ребенка

(ФИО ребенка)

« ____ » _____ года рождения,

зарегистрированного по адресу _____,

проживающего по адресу _____,

в МБОУ «СОШ» пст. Чиньяворык в _____ класс по основным общеобразовательным программам.

Форма обучения _____. Профильные предметы _____
(очная, оч-заоч., заочн) (заполняется только учащимися 10,11 класса)

Право льготного приема _____
(внеочередной, первоочередной, преимущественный в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____
имеется/не имеется)

Даю согласие на обучение по адаптированной программе _____
подпись (расшифровка подписи)

Язык образования _____
(русский, другой)

Родной язык _____
(русский родной, коми родной, коми государственный)

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения образовательного процесса, сохранения жизни и здоровья ребенка. Согласие действует в течение всего периода обучения ребенка в школе.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

подпись

(расшифровка подписи)