

Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 202__ год

Директору МБОУ «Петровская ООШ»
родителя (законного представителя) _____
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «Петровская ООШ»

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(законного представителя):

Контактный телефон: _____ e-mail :(при наличии) _____

Отец ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: _____ e-mail :(при наличии) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____,
(да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____

(подпись) (расшифровка)

Язык получения образования _____

Родной язык из числа языков народов РФ _____

Государственный язык республики РФ _____

мокшанский язык/ эрзянский язык

С Уставом МБОУ «Петровская ООШ» , лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Петровская ООШ» , основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Петровская ООШ» , и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 202__ г. Подпись родителей _____
(подпись) (расшифровка)

(подпись) (расшифровка)