

Регистрационный номер
заявление № _____
от _____

Директору муниципального общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 5» города Валуйки
Белгородской области
Махортовой И.В.
родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

зарегистрированного по адресу _____

_____ (город, улица, дом, квартира)

проживающего по адресу _____

_____ (город, улица, дом, квартира)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (Фамилия. Имя. Отчество(при наличии))

_____ (дата рождения)

в _____ класс МОУ «СОШ № 5» г. Валуйки Белгородской области

в форме обучения _____

_____ (очной, очно-заочной, заочной)

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка) _____

Сведения о родителе (ях) (законном (ых) представителе(ях)):

_____ (Фамилия. Имя. Отчество(при наличии))

_____ (Фамилия. Имя. Отчество(при наличии))

Адрес места жительства родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей))

Адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей))

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

О потребности 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 (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

(дата)

(подпись, расшифровка)

С Уставом МОУ «СОШ № 5»г. Валуйки, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основными общеобразовательными программами МОУ «СОШ № 5» г. Валуйки и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

(дата)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (ст.9 ФЗ от 27 июля 2006г № 152-ФЗ « О персональных данных»). Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

(дата)

(подпись, расшифровка)