

Индивидуальный номер № _____

Директору
Муниципального общеобразовательного
бюджетного учреждения средней
общеобразовательной школы № 78 города
Сочи имени Куликова Николая Яковлевича
Березиной Ю.Н.

от _____
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)
_____ зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в ____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

1. ФИО ребенка _____
2. Число, месяц, год рождения _____
3. Адрес регистрации _____
4. Адрес пребывания _____

2. СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Мать _____	Отец _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Тел. для связи _____	Тел. для связи _____
E-mail _____	E-mail _____
Адрес регистрации _____	Адрес регистрации _____
Адрес факт. проживания _____	Адрес факт. проживания _____

3. Дополнительные сведения:

✓ Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть статус, указать) _____

✓ Потребность ребенка или 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: нуждается/ не нуждается _____
(подчеркнуть) (реквизиты подтверждающего документа)

✓ согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):
_____ ;
(подпись, Ф.И.О)

✓ согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):
_____ ;
(подпись, Ф.И.О)

✓ язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) (русский)
_____;
(подпись, Ф.И.О)

✓ родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) (русский):
_____;
(подпись, Ф.И.О)

✓ государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) (русский):
_____;
(подпись, Ф.И.О)

✓ С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) и **обязуемся выполнять:** _____;
(подпись, Ф.И.О)

С Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного и среднего общего образования в Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 78 города Сочи имени Куликова Николая Яковлевича ознакомлен(а): _____;
(подпись, Ф.И.О)

✓ В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, распространение(передачу) способами, не противоречащими закону моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, даты рождения, места жительства, места работы, семейного положения.

(подпись, Ф.И.О)

Расписка на руки получена _____

Дата « _____ » _____ 20____ г. Подпись заявителя _____ / _____