

Директору МБОУ СОШ № 10
Сидякиной Л.В.
от

(ФИО заявителя)

Заявление о зачислении ребёнка в образовательное учреждение

Я, _____
(ФИО заявителя)

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____,

(индекс, город, улица, дом, квартира)

прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
(ФИО ребёнка)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы № 10 городского округа Вичуга, родившегося

(дата и место рождения ребёнка)

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____,

(индекс, город, улица, дом, квартира)

ФИО матери _____
Телефон/e-mail _____

ФИО отца _____
Телефон/e-mail _____

Имею преимущественное право: да/нет _____

*Если «да» - указать ФИО (при наличии) братьев и (или) сестер, совместно проживающих
с ребенком и посещающих МБОУ СОШ № 10)*

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в МБОУ СОШ № 10 _____
(да/нет)

*(если «да» - указать основание подтверждающее внеочередное или первоочередное право
на зачисление)*

Потребность 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 _____
(да/нет)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

(согласен/не согласен)

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

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) _____

Государственный язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

Ознакомлен(а) _____ с Уставом, лицензией на осуществление
(подпись)

образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся;

Согласно Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с изменениями от 30.12.2020 г. даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка

любым не запрещённым законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение, обработку таких данных из указанных организаций. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Согласен(а) _____

О принятом решении, связанном о зачислении ребёнка в МБОУ СОШ № 10, прошу уведомить меня по телефону _____

Перечень прилагаемых документов _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

Дополнительные сведения:

Посещает МБДОУ д/с № _____

Статус семьи _____