

Зачислить в _____ класс
" _____ " _____ 20__ г.
директор МКОУ «Кобинская ООШ»

Директору МКОУ «Кобинская ООШ»
Гребневой А.А.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу:
Деревня _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс _____ учебного года.

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

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество

(последнее – при наличии)

имя, отчество

(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны: _____

Е-mail (указывается по желанию заявителя): _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Потребность 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-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

(имеется / не имеется)

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка)

Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

_____.
(подпись поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

С уставом МКОУ «Кобинская ООШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «Кобинская ООШ» основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ «Кобинская ООШ», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на публикацию на безвозмездной основе фото- и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте школы, персональных сайтах педагогов, в социальных сетях и других СМИ в образовательных целях и в интересах формирования имиджа учреждения.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись _____

Расписку о получении документов при приеме заявления в МКОУ «Кобинская ООШ» получил.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись _____