

Рег.№ _____
Зачислить в _____ класс
с« _____ » _____ 20__ г.
Директор школы
_____ Карвацкая Т.В.

Директору МБОУ СОШ №2
г. Нижний Ломов
Т.В. Карвацкой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу:
г. _____
улица _____
дом _____ кв. _____
сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ №2 г. Нижний Ломов
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Ознакомлены с лицензией МБОУ СОШ №2 г. Нижний Ломов на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ №2 г. Нижний Ломов, уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись папы)

(Ф.И.О.)