

**Заявление родителей (законных представителей)
о зачислении в муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 7»**

в приказ № _____
« ____ » _____ 20 ____
зачислен в _____ класс _____
с « _____ » _____ 20 ____
Директор _____ / _____ /

*Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 7»
г. Кемерово
Ляминой Анне Владимировне
родителя (законного представителя)*

ЗАЯВЛЕНИЕ _____

Прошу принять моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка
Дата рождения « _____ » _____ г.р.,
в _____ класс _____.

Адрес *места жительства* ребенка:

г. _____, ул. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

Адрес *места пребывания* ребенка:

г. _____, ул. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка:

Родитель (законный
представитель): _____

Родитель (законный
представитель): _____

Мать (иной законный представитель):

Адрес *места жительства* родителей (законных представителей) ребенка:

г. _____, ул. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

Адрес *места пребывания* родителей (законных представителей) ребенка:

г. _____, ул. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

адрес электронной почты _____

контактный телефон: _____

Отец (иной законный представитель):

Адрес *места жительства* родителей (законных представителей) ребенка:

г. _____, ул. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

Адрес *места пребывания* родителей (законных представителей) ребенка:

г. _____, ул. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____

адрес электронной почты _____

контактный телефон: _____

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема:

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР

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

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

подпись

Выбираю для моего ребенка:

язык образования _____

родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

государственный язык республики Российской Федерации _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

подпись

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

подпись

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ:

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

подпись