

Рег.№ _____

Директору МАОУ СОШ № 101
г. Краснодара
Земляковой Ирине Викторовне
родителя (законного представителя)
ФИО _____

проживающего по адресу _____

Заявление

Прошу принять в _____ класс моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения ребенка _____

число, месяц, год

Адрес места жительства (пребывания) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать _____

фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства _____

адрес эл. почты _____ телефон _____

Отец _____

фамилия, имя, отчество

Адрес места жительства _____

адрес эл. почты _____ телефон _____

Наличие особого права приема

- Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД, сотрудник ФСИН)

- Преимущественного _____
(ФИО сестры, брата, обучающегося в данной школе, класс)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее АОП) в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) _____

Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка по АОП (подпись) _____

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

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены и обязуемся выполнять _____

Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных _____

Мать _____
(подпись)

(дата)

Отец _____
(подпись)

(дата)

ОБРАЗЕЦ