# Регистрационный номер

Директору МАОУ СОШ №15 МО Динской район имени Героя Советского Союза В.И. Гражданкина Бычек И.П.

ФИО (полностью)

(родителя (законного представителя)

Место регистрации:

Улица

Дом корп. кв.

Телефон (моб.дом):

ЗАЯВЛЕНИЕ

# Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

(полная дата рождения, место рождения)

# в класс Вашей школы.

(серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении)

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

« » 20 года

# « » 20 года

(подпись)

# (подпись)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

# « » 20 года

« » 20 года

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

# (подпись) (подпись)

**Мать Отец**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия |  |
|  | Имя |  |
|  | Отчество |  |
|  | Место работы |  |
|  | Рабочий телефон |  |
|  | Место регистрации |  |
|  | Улица |  |
|  | Дом, квартира |  |
|  | Мобильный телефон |  |

Даю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на обработку персональных данных моего ребенка и своих лично согласно

согласие(несогласие)

законодательству РФ.

# « » 20 года

# (подпись)

# « » 20 года

# (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контрольный талон №**

**Отметка о сдаче документов:**

**1.Заявление о приеме. 1. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ). 3. Копия вкладыша о гражданстве(заверяется в ОУ). 4. Документ, подтверждающий проживание, пребывание ребенка на закрепленной территории. 5. Согласие на обработку персональных данных**

**Документы получил «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу,

документ, подтверждающий наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема.

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и

(или) создании специальных условий для обучающегося с ОВЗ (при наличии подтверждающих документов).

Даю на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

согласие (несогласие)

« » 20 года

(подпись)

Получена ссылка на сайт: « » 20 года

(подпись)

Получены копии документов: « » 20 года

(подпись)