

Учетный номер _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Зачислить: приказ
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____
в _____ класс.

Директор МБОУ СОШ № 20 г. Пензы
_____ И.А. Николаева

Директору МБОУ СОШ № 20 г. Пензы И.А. Николаевой

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

(указывается адрес места жительства и (или) места пребывания)
_____ контактный телефон родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (или поступающего) _____
(Ф.И.О. (при наличии))
_____ в первый класс МБОУ СОШ № 20 г. Пензы.

Дата рождения ребенка или поступающего: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места жительства ребенка или поступающего:
Населенный пункт _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____

Адрес места пребывания ребенка или поступающего:
Населенный пункт _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____

Ф.И.О родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Отец _____
Адрес места жительства и (или) адрес пребывания родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты _____ Контактный телефон _____

Мать _____
Адрес места жительства и (или) адрес пребывания родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты _____ Контактный телефон _____

Имеется ли права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ (да/нет).

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Имеется ли потребность ребенка 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-медико - педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации – русском (на основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

_____ (подпись законного представителя)

_____ (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____, ознакомлен(-а)
(ФИО законного представителя полностью)

с Уставом ОО, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 20 г. Пензы.

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ч.1 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.