

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

« ____ » _____ 20 ____ г.  <b>Заявление</b>	Директору МБОУ СОШ с. Верхний Ломовец
	_____
	(фамилия, имя, отчество директора)
_____	
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)	

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы с. Верхний Ломовец Долгоруковского муниципального района Липецкой области

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) \_\_\_\_\_

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) \_\_\_\_\_

Указать форму обучения (очная, очно-заочная, заочная) \_\_\_\_\_

Имеется ли наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Да/нет

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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Да/нет

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Указать язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Указать родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

- Указать государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обработку персональных данных заполняется на отдельном бланке учреждения.

С Уставом МБОУ СОШ с. Верхний Ломовец, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Постановлением о закреплённой территории ознакомлены.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

(Расшифровка подписи)

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

(Расшифровка подписи)