

Директору МБОУ «СОШ №2»

И.А. Ефремовой

от Петровой Татьяны
Ивановны

Ф.И.О. заявителя (полностью)

Место жительства: _____
город Югорск
улица Мира
дом 85, квартира _____

Заявление о зачислении (приеме) ребенка в образовательную организацию

Прошу принять меня/моего ребенка Петрову Ирину Николаевну
нужное подчеркнуть

в _____ класс

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

по форме обучения (отметить): - очная, - очно-заочная, - заочная

Сведения о поступающем в организацию:

Дата рождения: 01.01.2014

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

г. Югорск ул. Мира д.85

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель):

Петрова Татьяна Ивановна

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя):

г. Югорск ул. Мира д.85

Адрес(а) электронной почты petrova@mail.ru

Номера телефонов:

дом. тел.: - моб. тел.: 89220000000

Отец (законный представитель):

Петров Николай Петрович

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя):

г. Югорск ул. Мира д.85

Адрес(а) электронной почты petrov@mail.ru

Номера телефонов:

дом. тел.: _____ моб. тел.: 89220000000

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

нужное подчеркнуть

Потребность ребенка или поступающего 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 (отсутствие/наличие):

отсутствует

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

подпись

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной программе) _____

подпись

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации на родном русском языке _____

Петрова
подпись

(при приеме на обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования)

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации основных образовательных программ, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

Петрова
подпись

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

Петрова
подпись

«01» 04 2021г. Петрова / Петрова
(подпись заявителя) расшифровка подписи

Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление:

Регистрационный номер: _____ Дата регистрации: «____» _____ 20__ г.

Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги, прошу выдать (направить) (нужное подчеркнуть):

- лично;
- посредством почтовой связи;
- на адрес электронной почты
- посредством Единого или регионального портала