

Директору МОАУ «СОШ № 16»

О. В. Долгополовой

от _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

проживающей(го) по адресу:

телефон: _____

E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью)

на очную форму обучения в 10 класс МОАУ «СОШ № 16»:

социально-экономический профиль

Дата рождения ребенка: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери: _____

Адрес фактического места проживания: _____

Телефон: _____

Ф.И.О. отца: _____

Адрес фактического места проживания: _____

Телефон: _____

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии:

даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ № 16»

не даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ № 16».

С Уставом МОАУ «СОШ № 16», лицензией, свидетельством об аккредитации, основной образовательной программой среднего общего образования, режимом работы, иными локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность школы, права и обязанности учащихся и родителей, ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка.

К заявлению прилагаю:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

- копия свидетельства о рождении ребенка;

- копия документа, удостоверяющего личность ребенка;

- аттестат об основном общем образовании.

Иное: _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____