

№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.
Номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ № 2»
(наименование учреждения)
А.В. Демковой
(Ф.И.О. директора)
Родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

(дата рождения)

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

в _____ класс МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ № 2».

1. Сведения о родителях (законных представителях):

Родители (законные представители)	Родители (законные представители)
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество (при наличии) _____	Отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства или адрес места пребывания _____	Адрес места жительства или адрес места пребывания _____
Номер телефона (при наличии) _____	Номер телефона (при наличии) _____
Адрес электронной почты (при наличии) _____	Адрес электронной почты (при наличии) _____

2. Имеем _____ право приема.
(первоочередное, преимущественное)

Потребность ребенка (или поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.
(да/нет)

Потребность ребенка(или поступающего) 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).

(подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены:

(подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись) (расшифровка подписи) (подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____