

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ «СОКШ № 4»

Л.И. Степкиной

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

_____ *фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка*

_____ *дата рождения ребёнка*

_____ *адрес места жительства ребёнка*

_____ *адрес места пребывания ребёнка*

В _____ класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

_____ *фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

_____ *адрес места жительства родителя (законного представителя)*

_____ *адрес места пребывания родителя (законного представителя)*

_____ *адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя)*

Отец: _____

_____ *фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

_____ *адрес места жительства родителя (законного представителя)*

_____ *адрес места пребывания родителя (законного представителя)*

_____ *адрес электронной почты, номер телефона родителя (законного представителя)*

Имею право внеочередного приема _____, первоочередного приема _____,
да/ нет *да/ нет*

преимущественного приема _____.
да/ нет

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-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____.
нуждается/ не нуждается

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости данного обучения) _____.
да/ нет

Даю согласие на обучение моего ребенка на _____ языке.

Даю согласие на изучение _____ языка как родного из числа языков народов РФ в рамках учебных предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке», «Родная литература» в объеме, предусмотренном учебным планом школы на уровне начального общего, основного общего и среднего общего образования.

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная кадетская школа № 4», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами начального общего, основного общего, среднего общего образования, дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а) (адрес официального сайта МБОУ «СОКШ № 4» в сети Интернет <http://soksh4ugansk.ru>; разделы «Документы», «Образование»).

_____ *дата* _____ *подпись* _____ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

_____ *дата* _____ *подпись* _____ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ *дата* _____ *подпись* _____ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

_____ *дата* _____ *подпись* _____ *Ф.И.О. родителя (законного представителя)*