

Рег. № _____

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа №19 – корпус кадет
«Виктория» Старооскольского городского
округа Е.И. Ивановой

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять мою дочь/моего сына _____

Ф.И.О. ребенка

«__» «_____» «___» года рождения, в ___ класс муниципального автономного
общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 19 – корпус кадет «Виктория»
Старооскольского городского округа

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель)		Отец (законный представитель)	
Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Адрес места жительства/места пребывания		Адрес места жительства/места пребывания	
Адрес электронной почты (при наличии)		Адрес электронной почты (при наличии)	
Контактный телефон		Контактный телефон	

Имеется право первоочередного или преимущественного приема _____ да/нет

Имеется потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе
_____, (да/нет)

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____, (да/нет).

Выбираю для моего ребенка:

- язык образования - _____,
- родной язык для изучения - _____,
- форму обучения _____,

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, распорядительным актом органа местного самоуправления городского округа о закреплённой за учреждением территорией, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, том числе через информационные системы общего пользования ознакомлены.

(подпись)

Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

подпись родителя
(законного представителя)

расшифровка подписи

дата написания заявления