Директору МБОУ « СОШ №52» Семенихиной О.Н.

Родителя (ФИО полностью)

, Место регистрации:

дом.тел.

раб./моб. тел. (мать)

раб./моб. тел. (отец)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь ФИО)

, родивш ся\_ « » г., в (место рождения) зарегистрированного по адресу:

и проживающего по адресу:

заполняется, если не совпадает адрес регистрации и адрес фактического проживания

в класс МБОУ « СОШ №52» г. Брянска.

Сведения о родителе(ях) (законного(ых) представителях):

Мать

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Адрес места регистрации: Адрес места пребывания: Адрес электронной почты: Номер(а) телефона(ов): Отец

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Адрес места регистрации: Адрес места пребывания: Адрес электронной почты: Номер(а) телефона(ов): Наличие права *внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:*

(нужное подчеркнуть)

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ

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

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке)

С Лицензией, Уставом, Свидетельством об аккредитации МБОУ « СОШ №52» г. Брянска, локальными актами образовательной организации, образовательной программой ознакомлены.

« » 202\_ г. \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_

подпись

« » 202\_ г. \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_

подпись

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен (а).

ФИО

Подпись

« » 202 г.

ФИО

Подпись

« » 202 г.