

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МАОУ «Школа №115» на очную форму обучения.

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наличие внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема ДА  НЕТ Потребность ребенка в обучении по АОП ДА  НЕТ  Создание спец.условий ДА  НЕТ Даю согласие на обучение по АОП ДА  НЕТ  Вариант АОП \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка

- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства

- другие документы:

За предоставленную информацию несу ответственность.

Прошу организовать обучение моего ребенка на уровне начального общего и основного общего образования на русском языке, в качестве родного языка - организовать изучение русского языка. Организацию изучения другого языка как родного для моего ребенка не считаю необходимым. С информацией о возможности выбора языка обучения ознакомлен(а)

Мать \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

Отец \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом общеобразовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Мать \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

Отец \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МАОУ «Школа №115» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) моих персональных данных и персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес) для оказания данной услуги.

Мать \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

Отец \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_