

Учетный номер _____

Директору МБОУ
«Козловская СОШ №3»

_____ (Ф.И.О. директора)
родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)
фамилия _____
имя _____
отчество _____
проживающего по адресу
город (населённый пункт) _____
улица _____
дом _____ корп. ____ кв. _____
конт. телефон _____
адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения,
проживающего

по

адресу

в _____ класс МБОУ «Козловская СОШ №3»

Сведения о родителях:

	мать	отец
Ф.И.О. (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты		

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (*выбрать нужное*): ДА \ НЕТ

Ребенок нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением ПМПК или индивидуальной программы реабилитации (*выбрать нужное*): ДА \ НЕТ

С Уставом МБОУ «Козловская СОШ №3», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Козловская СОШ №3», и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, ознакомлен (а)

_____ (подпись) Ф.И.О.

На обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» согласен (а) _____ (подпись) Ф.И.О.

К заявлению прилагаю

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Дата _____ Подпись _____ (_____)

(фамилия, имя, отчество поступающего в родит. надежде)

от

(фамилия, имя, отчество подавшего заявление)

с приложением документов на _____ листах принято «__» _____ 20__ года
и зарегистрировано под № _____

(подпись работника, принявшего заявление)