

Директору
МБОУ СОШ с.Неверкино
Куприяновой Т.В.

родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении в порядке перевода

Прошу Вас зачислить в порядке перевода моего ребенка

_____ (Ф и о)
в _____ класс

Дата рождения ребенка: _____
Место рождения ребенка: _____
Адрес места жительства ребенка: _____

Сведения о родителях(законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____
Адрес места жительства: _____
Контактный телефон: _____ e-mail: _____
Отец ребенка: _____
Адрес места жительства: _____
Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения _____ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(подпись)

(Ф.И.О.)

На основании ст.14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов РФ _____
(указать язык обучения) (указать язык обучения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ СОШ с.Неверкино, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ с.Неверкино, Уставом МБОУ СОШ с.Неверкино, режимом работы МБОУ СОШ с.Неверкино, образовательными программами, реализуемыми в МБОУ СОШ с.Неверкино и другими локальными актами МБОУ СОШ с.Неверкино ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата _____ Подпись _____