

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс с  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Директору МКОУ «СОШ №2»  
им. генерала армии В.И. Исакова  
Майорову В.Г.

Директор школы:

\_\_\_\_\_ В.Г. Майоров

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя (законного представителя))

Регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Зарегистрированного по адресу:

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

\_\_\_\_\_ (место рождения)

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Прибыл из детского сада / школы: \_\_\_\_\_

Родной язык: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «СОШ №2» им. генерала армии В.И. Исакова

Сведения о праве внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение:

\_\_\_\_\_ (в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (имеется / не имеется)

Даю согласие на обучением моего ребёнка \_\_\_\_\_

по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

Прилагаемые документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Оригинал и копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания).

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом школы МКОУ «СОШ №2» им. генерала армии В.И. Исакова, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, общеобразовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю свое согласие МКОУ «СОШ №2» им. генерала армии В.И. Исакова на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ. В случаях нарушения школой моих законных прав и прав моего ребёнка при обработке персональных данных, данное согласие может быть мною отозвано, путём подачи в школу мною письменного заявления.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)