

Зачислить в _____ класс
Директор МБОУ Шуйской ОШ
Вяземского района Смоленской области

Директору МБОУ Шуйской ОШ
Вяземского района Смоленской области
Мирончук Зое Дмитриевне

Приказ от _____ 20__ г № _____
Регистрационный номер от «_____» _____ 20__ г № _____

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

_____ (Фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка)
_____ года рождения,
место рождения: _____

в _____ класс.
Дата _____ г. Подпись _____

Данные о родителях (или лицах, их заменяющих)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) отца : _____
Телефон мобильный/домашний/рабочий _____
Электронный адрес _____ СНИЛС _____
Адрес места жительства/пребывания _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери: _____
Телефон мобильный/домашний/рабочий _____
Электронный адрес _____ СНИЛС _____
Адрес места жительства/пребывания _____

Адрес места жительства ребенка _____

Фактический адрес пребывания ребенка _____

Наличие права внеочередного, правоочередного или преимущественного приема _____ (да/нет)
нужное подчеркнуть

Телефон ребенка + 7 _____ СНИЛС ребенка _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов РФ _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____ (да/нет) и (или)

в создании специальных условий для обучающегося с ОВЗ или ребенка-инвалида _____ (да/нет)

Согласие родителя(ей) (законных представителей) на обучение по адаптированной образовательной программе _____ (да/нет)

С уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

Даю согласие МБОУ Шуйской ОШ Вяземского района Смоленской области на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)