Зачислен (а) в _____ класс
с « _____» _____ 20 г.

Директор МБОУ « СОШ №3 г. Порхова »
_____ Т.И. Антошкина
Приказ №_____от _____20__ г

Директору
МБОУ « Средняя общеобразовательная школа №3 г. Порхова »
Антошкиной Татьяне Ивановне
_____
_____
(фамилия, инициалы)

Заявление

Прошу принять моего ребёнка в _____ класс вашей школы.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Адрес места жительства ребёнка и (или) адрес места пребывания ребёнка_____
_____

Сведения о родителях (законных представителях):

№		мать	отец
1	Фамилия		
2	Имя		
3	Отчество		
5	Адрес прописки		
6	Адрес места жительства		
7	Номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)		
8	Место работы, должность		
9	Служебный телефон		

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема_____
_____
(справка с места работы)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

«___» _____ год _____
число месяц подпись

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).
Несу ответственность в соответствии с действующим законодательством за сведения, указанные в заявлении. Обязуюсь в трёхдневный срок сообщать об изменениях, связанных с фактическим местом жительства, местом работы и иных сведениях, требуемых образовательным учреждением, касающиеся обучения и воспитания ребёнка.

_____
подпись

Даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных выше, а также персональных данных моего ребёнка/ воспитанника в целях предоставления моему ребёнку государственных и муниципальных услуг в обучении по общеобразовательным программам.

_____
подпись

Прошу обеспечить обучение моего ребёнка (сына/дочери) на _____языке. В рамках изучения предметных областей «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____языка.

«_____»_____20____г. _____
подпись