

Форма заявления родителей
(законных представителей)
для зачисления ребенка в Школу

Директору
МАОУ «СОШ №5 «НТЦ им. И.В. Мичурина»
г. Мичуринска Тамбовской области
С.Б. Болдыревой

Ф.И.О. родителя или законного представителя (полностью)
зарегистрированного по адресу:

проживающего по адресу:

пребывающего по адресу:

номер мобильного телефона: _____

электронная почта: _____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____,

Ф.И.О. ребенка (полностью)

полная дата рождения ребенка, место рождения ребенка

родной язык

зарегистрированного по адресу: _____

адрес проживания: _____

адрес пребывания: _____

в _____ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №5 «Научно-технологический центр им. И.В.
Мичурина» г. Мичуринска Тамбовской области.

Сведения о родителях (законных представителях)

	Мать	Отец
Ф.И.О. (полностью)		
Образование		
Место работы		
Должность		
Контактный телефон		

Право на первоочередной или преимущественный прием

имею/не имею

Право на внеочередной прием

имею/не имею

В потребности обучения по адаптированной образовательной программе моего ребенка или поступающего 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 _____

нуждаюсь/ не нуждаюсь

На обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

согласен/ не согласен

Как поступающий, достигший возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

согласен/ не согласен

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

С Уставом МАОУ «СОШ №5 «НТЦ им. И.В. Мичурина» г. Мичуринска Тамбовской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми в школе, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МАОУ «СОШ №5 «НТЦ им. И.В. Мичурина» г. Мичуринска Тамбовской области ознакомлен(а): _____

подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку персональных данных моих, ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

подпись родителя (законного представителя)

Прошу проинформировать меня о принятом решении _____
(указать способ получения результата: лично, по телефону, по электронной почте, почтовым отправлением)

Подпись родителя (законного представителя)

_____ (_____)

расшифровка подписи

«___» _____ 20___ г.