

Директору муниципального казённого общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9»
с. Каменка Чугуевского района Приморского края
Лосюк Екатерине Александровне
от _____

(ФИО родителей (законных представителей) ребенка/поступающего)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
родителей (законных представителей)/поступающего:

Адрес электронной почты родителей (законных представителей)
ребенка/поступающего _____

Номер телефона родителей (законных представителей)
ребенка/поступающего _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс муниципального казённого общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9» с. Каменка Чугуевского района Приморского края

меня/моего ребенка

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка/поступающего

Дата рождения ребенка/поступающего: «___» _____ 20__ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка/поступающего:

Имею / не имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема *(нужное подчеркнуть)*.

Имею / не имею потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе / в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья / инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть)*

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

указать

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык _____

указать

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

(подпись)

«___» _____ 20__ года

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном ч. 1 ст. 6. Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись)
«__» _____ 20__ года

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
(в случае необходимости)

(подпись)
«__» _____ 20__ года

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

(подпись)
«__» _____ 20__ года

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего, основного общего и среднего общего образования (заполняет родитель (родители) (законный (законные) представитель (представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства)

(подпись)
«__» _____ 20__ года