

Зачислить в _____ класс
Директор школы
_____ О.А. Новикова
с _____ 202 г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Ярцевская
средняя школа №2 им.Героя Советского Союза
Н.А.Данюшина»
Новиковой О.А.
от кого:

(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка
проживающего по адресу:

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя
(законного представителя) ребенка

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

(дата рождения ребенка, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в _____ класс образовательной организации по очной (очно-заочной, заочной) форме
обучения (нужное подчеркнуть).

С Уставом, со сведениями о дате и регистрационном номере лицензии 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).

Выбираю язык образования _____, изучаемый родной язык
_____.

Согласен (на) на хранение и обработку его и моих персональных данных.

Согласен / не согласен на проведение психологических, психолого-педагогических
обследований ребенка (нужное подчеркнуть).

Имеет /не имеет (нужное подчеркнуть) ребенок или поступающий право
первоочередного или преимущественного приема на обучение.

Согласен(на) на обучение ребенка или поступающего, достигшего возраста
восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае
необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)