

Директору
МАОУ СШ №15 г.Липецка
(наименование учреждения)

Бессоновой Р.С.
(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя))

(контактный телефон)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс в порядке перевода из

(указать наименование учреждения)

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Отец: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Другой законный представитель: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

имеется/не имеется

(указать основание)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Наличие потребности ребенка 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

имеется/не имеется

Даю (ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлены.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Даю согласие на обработку и использование МАОУ СШ №15 г.Липецка своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами в течение срока хранения информации.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____

