

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 25» г. Дальнегорска

Регистрационный №

--	--	--	--

Зачислить в ___ класс с «___» _____ 20___
Приказ № ___ от «___» _____ 20___

Директор МОБУ «СОШ № 25»
_____ И.В. Воронина

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка)

в _____ класс МОБУ «СОШ № 25»

(в порядке перевода из)

Язык образования: _____

Изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке»/«Родной язык и родная литература» обеспечить на родном _____ языке.

Имею (не имею) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Имеется (не имеется) потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии:

К заявлению прилагаю:

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 25» г. Дальнегорска

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество матери: _____

Адрес места жительства матери

по месту регистрации: _____

фактически: _____

Адрес электронной почты: _____

Контактный телефон: _____

Фамилия, имя, отчество отца: _____

Адрес места жительства отца

по месту регистрации: _____

фактически: _____

Адрес электронной почты: _____

Контактный телефон: _____

**Фамилия, имя, отчество
законного представителя:** _____

Адрес места жительства законного

представителя _____

по месту регистрации: _____

фактически: _____

Адрес электронной почты: _____

Контактный телефон: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С Уставом МОБУ «СОШ № 25», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой, локальными актами, регламентирующими деятельность образовательной организации

_____ (ознакомлен (а))

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие МОБУ «СОШ № 25» на обработку персональных данных моего ребенка

_____ (ФИО ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании образовательной услуги

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Расписку о приеме документов № _____ от _____

_____ (получил (а))

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575832

Владелец Воронина Ирина Владимировна

Действителен с 22.04.2021 по 22.04.2022