

Зачислить в _____ класс
_____ С.В. Турченкова
Приказ № _____ от _____

Директору МБОУ «СОШ №4» г. Салавата
С.В. Турченковой

Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей)) полностью
проживающего (их) по адресу:

адрес электронной почты _____

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка полностью

в _____ класс МБОУ «СОШ №4» г. Салавата

2. Дата рождения _____

3. Адрес места жительства (пребывания) ребенка _____

4. Ф.И.О. родителей (законных представителей) полностью _____

5. Адрес места жительства (пребывания) родителей (законных представителей) _____

6. Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма _____

7. Наличие потребности обучения по адаптированной образовательной программе _____

8. Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

9. Прошу организовать для моего ребенка обучение и воспитание на _____
языке

10. Прошу организовать для моего ребенка изучение родного _____ языка и
литературного чтения на родном _____ языке

11. Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного языка Республики
Башкортостан _____

12. Ознакомлен(на) с Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами,
правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями учащихся и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в ОУ _____

13. Даю свое согласие на обработку, сбор, хранение, систематизацию, накопление, уточнение моих
персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленным законодательством
Российской Федерации _____

14. Даю свое согласие на привлечение моего ребенка к труду, не предусмотренному образовательной
программой _____

_____ (дата заполнения заявления)

подпись

расшифровка

Регистрационный номер _____