

Директору МБОУ СОШ № 84
Горлову Сергею Сергеевичу

родителя _____

проживающего по адресу (прописка): _____

фактический адрес _____

моб. тел. _____

эл. почта _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

_____ дата рождения: число ____ месяц ____ год _____ в **первый** класс на
очную форму обучения.

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Адрес регистрации ребенка _____

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

Имеется право первоочередного приема в соответствии

✓ с абзацем вторым части 6 статьи 19 Федерального закона от 27 мая 1998 г. N 76-ФЗ "О статусе
военнослужащих", по месту жительства их семей;

✓ с частью 6 статьи 46 и частью 2 статьи 56 ФЗ от 07.02.2011г № 3 - ФЗ «О полиции»;

✓ частью 14 статьи 3 ФЗ от 30.12.2012 г № 283 -ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых
федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты Российской
Федерации».

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (опекун/попечитель)	Отец (опекун/попечитель)
_____ _____ Ф.И.О.	_____ _____ Ф.И.О.
_____ _____ _____ (место работы, должность, раб. телефон)	_____ _____ _____ (место работы, должность, раб. телефон)

С уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

Обязуюсь обеспечить выполнение моей/моим дочерью/сыном всех требований Устава школы, буду поддерживать постоянную связь с учителями школы и выполнять свои обязанности, предусмотренные Семейным кодексом РФ, ФЗ «Об образовании в РФ» и Конституцией РФ _____

Не возражаю против привлечения моего ребенка к общественно полезному труду под руководством педагогов школы _____

Разрешаю анкетирование, тестирование, участие в индивидуальных беседах и групповых тренингах, проводимых педагогом-психологом в школе _____

Не возражаю против размещения на сайте школы фамилии, имени и отчества моего ребенка _____

Даю согласие МБОУ СОШ № 84 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

Дата _____

Подпись: _____