

Заявление о приеме в общеобразовательную организацию

Руководителю организации Муниципальное
бюджетное образовательное учреждение
"Кобраловская основная
общеобразовательная школа"
от _____
Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Документ, удостоверяющий личность
заявителя: _____

Контактный телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка – _____
ФИО, дата и место рождения

Документ, удостоверяющий личность ребенка _____

Место проживания: _____

Место регистрации: _____

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные организации: дети, братья и (или) сестры которых обучаются в данной общеобразовательной организации

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

Дата: _____ Подпись: _____

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен:

Дата: _____ Подпись: _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата: _____ Подпись: _____