

Директору МОУ «СОШ №102»  
Н.Ю. Кожевниковой  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации родителя (законного  
представителя):  
Индекс: \_\_\_\_\_ город \_\_\_\_\_ ;  
район города \_\_\_\_\_ ;  
улица \_\_\_\_\_ ;  
Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МОУ «СОШ №102» в порядке перевода из \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или пребывания ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка:(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и(или)места пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Отец ребенка(Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и(или)места пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность ребенка в обучении по Адаптированной Общеобразовательной Программе или в создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_, (да/нет).

Если имеется, то даю / не даю согласие на обучение по Адаптированной Общеобразовательной Программе \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на (указать язык обучения) \_\_\_\_\_ на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_ (указать язык обучения)

С уставом МОУ «СОШ №102», лицензией осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ «СОШ №102», основными образовательными программами, реализуемыми МОУ«СОШ №102», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных». \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

Рег.№ \_\_\_\_\_

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_