**Заявление о зачислении ребенка в МБОУ СОШ № 14 города Кирова**

Зачислить в \_\_ класс с "\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

 Пантюшина Л.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО руководителя (директора) ООУ) подпись руководителя (директора) ООУ

Руководителю МБОУ СОШ № 14 города Кирова

Пантюшиной Л.В.

ФИО руководителя (директора) ООУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить в \_\_\_\_ класс общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ № 14 города Кирова моего ребенка

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Место рождения ребенка: .

3. Адрес регистрации ребенка: .

4. Адрес проживания ребенка: .

5. Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Наличие документов для внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1.ФИО. .

2.Контактный телефон: .

3.E-mail: .

Отец ребенка:

1.ФИО. .

2.Контактный телефон: .

3.E-mail: .

С лицензией, свидетельством об аккредитации, уставом школы, обучением в школе на родном русском языке ознакомлены. Обязуемся выполнять устав школы в части, касающейся прав и обязанностей родителей. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие родителей ребёнка на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 .

 Ф.И.О заявителя подпись заявителя