Приложение № 1
Утверждено приказом
№ 254 от 22.09.2020 г.

Входящий №_____
От «_____»_____20__ г.
Подпись_____

Директору муниципального общеобразовательного учреждения «Гарболовская средняя общеобразовательная школа»
Кулишко Кириллу Витальевичу
от_____
_____
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
E-mail:_____
Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в Муниципальное общеобразовательное учреждение «Гарболовская средняя общеобразовательная школа» моего ребенка (сына/дочь)
_____

Дата рождения ребенка: «_____» _____ 20____ г.

Место рождения ребенка_____

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:
_____

Сведения о преимущественном праве приема – имеются/не имеются.

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения:
_____

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: да/нет.

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

Дата «_____» _____20___года _____/_____/
подпись расшифровка

Даю согласие МОУ «Гарболовская СОШ» на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата «_____» _____20___года _____/_____/
подпись расшифровка