

Регистрационный номер в системе
"АВЕРС Зачисление в ОУ" _____

Директору _____ МБОУ СОШ № 27
_____ С.В. Шайдуровой

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по адаптированной общеобразовательной программе
основного общего образования
и зачислить в _____ класс _____ МБОУ СОШ № 27

Данные о ребенке:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата (число, месяц, год) рождения _____
Место рождения _____
Адрес места жительства: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства: _____
Контактный телефон: _____

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства: _____
Контактный телефон: _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом	_____ (подпись)
с лицензией на осуществление образовательной деятельности	_____ (подпись)
со свидетельством о государственной аккредитации	_____ (подпись)
с адаптированной образовательной программой	_____ (подпись)
с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся: _____ _____	_____ (подпись)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных» _____ (подпись родителя)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить _____ (при личной

явке в учреждение, по почтовому адресу, по адресу электронной почты (указать E-mail), по телефону).

Дата подачи заявления _____ Подпись заявителя _____