

Форма заявления

_____ (наименование Организации)

_____ (фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя, адрес места жительства (регистрации) контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять _____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина) _____ (дата рождения, место рождения) в _____ класс Вашей школы. Окончил (а) _____ классов школы № _____. Изучал(а) _____ язык (при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

(отметить при наличии заключения ПМПК) даю согласие на обучение ребенка по адаптивной общеобразовательной программе

Прошу аннулировать номер учетной записи в системе ИСУОД о зачислении _____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина) _____ (дата рождения, место рождения) в _____ (наименование общеобразовательной организации)*.

К заявлению прилагаю:

1. _____

"__" _____ 20__ года

_____ (подпись)

*– при условии зачисления в другую образовательную организацию