

Заявление о зачислении в 1 класс

зачислен (а)

приказ № _____ от _____ 20__ г.

Директору ГБОУ № 294 Бутяеву М.А.

От родителя (мать, отец) _____

проживающего по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс. Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Справку _____ прилагаю.

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес регистрации ребёнка _____

Адрес места пребывания ребёнка _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел.: _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел.: _____

Прошу обеспечить обучение моего ребенка сына/дочери на русском языке.

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе.

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« ____ » _____ 20__ г. _____

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с сайтом школы, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка. _____

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)