

Директору МБОУ «Школа № 26 г. Донецка»

(Фамилия Имя Отчество руководителя)

(Фамилия Имя Отчество родителя)
проживающих по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс МБОУ «Школа №26 г. Донецка» моего ребенка

Дата рождения ребенка, адрес места жительства и (или) место пребывания ребенка

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Отец:

Мать:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства и (или) место пребывания

Контактные телефоны _____

Адрес электронной почты _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения _____ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(подпись)

(Ф.И.О.)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения на _____ (1-4 классы) / родного языка и родной литературы (5-9 классы) на _____ языке.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ «Школа №26 г. Донецка», уставом МБОУ «Школа №26 г. Донецка», режимом работы МБОУ «Школа №26 г. Донецка», образовательными программами, реализуемыми в МБОУ «Школа №26 г. Донецка» и другими локальными актами МБОУ «Школа №26 г. Донецка» ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата _____

Подпись _____

Регистрация заявления № _____

От « _____ » _____ 202 _____ год