

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа
«Технический лицей» города Обнинска
Строевой Ирине Александровне
от _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять в 1 класс МБОУ «СОШ «Технический лицей» моего ребенка

ФИО ребенка, дата рождения ребенка

Проживает по адресу: _____
Адрес места жительства ребенка

Адрес места пребывания ребенка

О родителях ребенка сообщаем:

Мать: _____
ФИО, контактный телефон, адрес электронной почты

Адрес места жительства и места пребывания _____

Отец: _____
ФИО, контактный телефон, адрес электронной почты

Адрес места жительства и места пребывания _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного права приема: _____
Да/нет

Фамилия, имя, отчество брата/сестры, обучающейся в данной организации

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка _____

Даю согласие на обработку указанных персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись _____ расшифровка _____