

Форма заявления

_____ (наименование Организации)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ (ФИО
ребенка, совершеннолетнего гражданина полностью)
_____ (дата рождения,
место рождения) в _____ класс Вашей школы.

Окончил (а) _____ классов _____ (полное
название образовательной организации).

Изучал(а) _____ язык
(при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку
моих персональных данных и персональных данных
_____ (ФИО ребенка,
совершеннолетнего гражданина полностью) 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 _____ (ФИО
ребенка, совершеннолетнего гражданина полностью)
_____ (дата рождения, место
рождения)

в _____ (наименование
общеобразовательной организации) *

К заявлению прилагаю:

1. _____
"__" _____ 20__ года
_____ (подпись)

*– при условии зачисления в другую образовательную организацию