
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 ребенка, место рождения)

_____ в _____ класс Вашей школы.

Окончил (а) _____ классов _____

(наименование ОО)

Изучал (а) _____ язык.

(при приеме в 1-й класс не заполняется)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Настоящим заявлением подтверждаю своё согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка _____.

(ФИО)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

- (отметить при наличии заключения ПМПК) даю согласие на обучение ребёнка по адаптивной общеобразовательной программе.

Прошу аннулировать номер учётной записи в системе ИСУОД о зачислении -

(ФИО, дата рождение ребёнка)

Результат Услуги выдать следующим способом (отметить нужное):

- посредством обращения в Организацию;
- посредством направления электронного документа в личный кабинет на портале РПГУ.
- посредством электронной почты

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

« _____ » _____ 20 _____ года

(подпись)