

Регистрация заявления  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МБОУ СОШ № 45  
ст. Северской МО Северский район имени  
Героя Советского Союза Гаврилова П.М.  
Е.И. Седовой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 45  
ст. Северской МО Северский район имени Героя Советского Союза Гаврилова П.М.

Фамилия, имя, отчество  
(последние - при наличии) ребенка:

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка:

\_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка:

\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать ребенка:

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного представитель):

\_\_\_\_\_

Адрес проживания родителя (законного представитель):

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Отец ребенка:

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного представитель):

\_\_\_\_\_

Адрес проживания родителя (законного представитель):

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

---

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_ (да, нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.1.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитанию моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования народном языке из числа языков народов Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
(указать язык обучения)

С уставом МБОУ СОШ № 45 ст. Северской МО Северский район имени Героя Советского Союза Гаврилова П.М., лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 45 ст. Северской МО Северский район имени Героя Советского Союза Гаврилова П.М., основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 45 ст. Северской МО Северский район имени Героя Советского Союза Гаврилова П.М., и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №15-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /