

Зачислить в ____ класс
« ____ » _____ 202__ г.
Директор МКОУ "Ярославская НШ" _____

Директору МКОУ " Ярославская НШ "
Золотаревой Н.В.
родителя (законного представителя)

Фамилия

Имя

Отчество

проживающего по адресу:

Телефон/ E-mail: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)

« ____ » _____ 20__ г.р. в ____ класс МКОУ " Ярославская НШ ".

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество (последнее – при наличии)

имя, отчество (последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Информация о наличии первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания _____

Согласие на обучение по адаптированной образовательной программе _____

Язык образования _____

Родной язык _____

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

С уставом МКОУ " Ярославская НШ ", лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МКОУ " Ярославская НШ ", образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____

Я, _____, даю согласие на обработку и использование своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____