

Директору МБОУ г. Астрахани «СОШ № 54»
Наводкиной Надежде Николаевне
от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

заявление.

Прошу Вас принять моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество - полностью)

«____» _____ 20____ года рождения в _____ класс МБОУ г. Астрахани «Средняя
общеобразовательная школа № 54» в порядке перевода из _____.

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:
мать (полностью) _____

отец (полностью): _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей):

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка _____

Права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося (при наличии)

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

Язык образования _____

Родной язык _____

«____» _____ 20____ г. _____
(Подпись заявителя) (Расшифровка)

«____» _____ 20____ г. _____
(Подпись заявителя) (Расшифровка)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации образовательной организации, Уставом образовательной организации,
образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(-а).

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональные данные моего ребенка в
порядке, установленным законодательством РФ:

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения
моего ребенка в данной образовательной организации

«____» _____ 20____ г. _____
(Подпись заявителя) (Расшифровка)

«____» _____ 20____ г. _____
(Подпись заявителя) (Расшифровка)