

Приложение 3
к Правилам приема на обучение
по программам образовательным
начального общего, основного
общего образования
МБОУ «СОШ № 16 имени Д.М.
Карбышева»

Директору МБОУ «СОШ № 16 имени
Д.М. Карбышева»
Детцель Д.А.

от _____
(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

проживающего (ей) по адресу:
г. Черногоorsk _____,

(контактный телефон)

заявление.

Регистрационный номер _____

Прошу принять моего ребёнка

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью)

в _____ класс.

Дата рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях) учащегося

	Мать	Отец
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)		
Адрес регистрации по месту жительства/месту проживания		
Адрес электронной почты		
Контактный телефон		

Внеочередные права, первоочередные права, преимущественные права (при наличии нужное подчеркнуть)

Особые потребности ребенка в обучении (при наличии) _____

Даю согласие на обучение по АОП (при наличии потребности) _____

дата
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «СОШ №16 имени Д.М. Карбышева», ознакомлен (а) (Приложение 1) .

подпись родителя (законного представителя)

дата
Выбираю для своего ребенка язык обучения _____.
Выбираю для изучения моим ребенком предмет родной язык _____.

дата
Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

подпись родителя (законного представителя)

дата
Приказ о зачислении от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Приложение 3
к Правилам приема на обучение
по программам образовательным
начального общего, основного
общего образования
МБОУ «СОШ № 16 имени Д.М.
Карбышева»

Директору МБОУ «СОШ № 16 имени
Д.М. Карбышева»
Детцель Д.А.

от _____
(ФИО (последнее – при наличии) родителя (законного представителя))

проживающего (ей) по адресу:
г. Черногорск _____,

(контактный телефон)

заявление.

Регистрационный номер _____

Прошу принять моего ребёнка

_____ (Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью)

в _____ класс.

Дата рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях) учащегося

	Мать	Отец
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)		
Адрес регистрации по месту жительства/месту проживания		
Адрес электронной почты		
Контактный телефон		

Внеочередные права, первоочередные права, преимущественные права (при наличии нужно подчеркнуть)

Особые потребности ребенка в обучении (при наличии) _____

Даю согласие на обучение по АОП (при наличии потребности) _____

_____ дата _____ подпись родителя (законного представителя)
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ «СОШ №16 имени Д.М. Карбышева», ознакомлен (а) (Приложение 1) .

_____ дата _____ подпись родителя (законного представителя)
Выбираю для своего ребенка язык обучения _____.
Выбираю для изучения моим ребенком предмет родной язык _____.

_____ дата _____ подпись родителя (законного представителя)
Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

_____ дата _____ подпись родителя (законного представителя)
Даю согласие для прохождения тестирования в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ дата _____ подпись родителя (законного представителя)

Приказ о зачислении от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____