

Приказ о зачислении № _____

от « ____ » _____ 202__ г.

Директору
МБОУ «СОШ № 15» г. Усть-Илимск
Шарыпову Григорию Сабитьевичу

от _____

(Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Адрес регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить _____

указать фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес места регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

в _____ класс Вашей образовательной организации.

Откуда прибыл(а): _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

СНИЛС _____

Мать (законный представитель) _____

Место работы _____

Должность _____ сотовый телефон _____

Отец (законный представитель) _____

Место работы _____

Должность _____ сотовый телефон _____

Сведения о потребности обучения ребенка по адаптированной образовательной программе и в создании специальных условий

(при наличии указываются реквизиты заключения ТПМПК или ИПР, при отсутствии ставится прочерк)

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

(подпись)

В случае, если указанные в настоящем заявлении персональные данные станут устаревшими, недостоверными, обязуюсь производить их уточнение путем подачи в МБОУ «СОШ № 15» соответствующего письменного заявления.

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в целях реализации права на образование.

« ____ » _____ 202__ года

(подпись)