

Директору МОУ СОШ № 2 УКМО
Ленской Людмиле Петровне

от _____,
проживающего(ей) по адресу: _____

_____ ,
контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу: _____
_____ в _____ класс МОУ СОШ № 2 УКМО.

Мой сын (дочь) имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МОУ СОШ № 2 УКМО уже обучается его (её) _____, проживающий (ая) с ним (ней) совместно.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта (Ф.И.О.родителя) _____;
- копия свидетельства о рождении (Ф.И.О. ребенка) _____;
- копия свидетельства о регистрации(Ф.И.О. ребенка) _____
по месту жительства на закрепленной территории.
- СНИЛс (ребенка) _____
- работы родителя – для первоочередного приема.
- копия заключения ТПМПК – для обучения по адаптированной программе.
- копия документа, который подтверждает опеку или попечительство – если заявление подает опекун или попечитель

«___» _____ 2024 г. _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ СОШ № 2 УКМО ознакомлен(а).

«___» _____ 2024 г. _____

Даю согласие МОУ СОШ № 2 УКМО на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___» _____ 2024 г. _____

1. Фамилия Имя Отчество мама
(законный представитель)

2. Образование

3. Телефон мобильный

4. Место работы

1. Фамилия Имя Отчество папа
(законный представитель)

2. Образование

3. Телефон мобильный

4. Место работы