Заявление
о приеме в общеобразовательную организацию

Руководителю организации Муниципальное общеобразовательное учреждение "Волосовская средняя общеобразовательная школа №2"

от _____

Адрес регистрации: _____

_____

Адрес проживания: _____

_____

Документ удостоверяющий личность заявителя:_____

_____

Контактный телефон:_____

E-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка(ФИО, дата рождения)

_____

_____

_____

Документ, удостоверяющий личность ребенка _____

_____

Место проживания: _____

Место регистрации: _____

в _____ класс 2022-2023 учебного года.

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные организации: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____ _____

Согласен на обучение/на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе);

Дата: _____ Подпись: _____

Язык образования: русский язык

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: русский язык

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен:

Дата: _____Подпись: _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата: _____ Подпись:

_____