

Директору МБОУ СОШ № 6
им. Ц.Л. Куникова г. Туапсе
И.С. Мазепиной

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

адрес места регистрации: _____

адрес места жительства: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

з а я в л е н и е.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)

зарегистрированного по адресу _____
проживающего по адресу _____
в _____ класс МБОУ СОШ № 6 им. Ц.Л. Куникова г. Туапсе в очередном
/первоочередном/преимущественном порядке *(нужное подчеркнуть)*.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с
заключением психолого-медико-педагогической комиссии *(при необходимости)*.

Ф.И.О. матери, адрес проживания, телефон, адрес электронной почты

Ф.И.О. отца, адрес проживания, телефон, адрес электронной почты

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего
ребенка _____
изучение предметов на _____ языке на период обучения в МБОУ
СОШ № 6 им.Ц.Л. Куникова г. Туапсе.

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 МБОУ СОШ № 6 им.Ц.Л. Куникова г. Туапсе ознакомлены:

| | | |
|--------|-----------------------------------------------|---------------|
| _____ | _____ | _____ |
| (дата) | (подпись родителя/ей/законного представителя) | (расшифровка) |
| _____ | _____ | _____ |
| (дата) | (подпись родителя/ей/законного представителя) | (расшифровка) |

Согласие родителя/ей/ законного представителя на обработку персональных данных

(согласен/согласна/ согласие прилагаю/прилагаем)

| | | |
|--------|-----------------------------------------------|---------------|
| _____ | _____ | _____ |
| (дата) | (подпись родителя/ей/законного представителя) | (расшифровка) |
| _____ | _____ | _____ |
| (дата) | (подпись родителя/ей/законного представителя) | (расшифровка) |