

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения начальной общеобразовательной школы № 26 имени пионера-героя Виктора Новицкого

Ф.И.О. директора

Ф. И. О родителя (законного представителя) полностью

адрес места жительства

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять/зачислить моего ребенка:

Ф.И.О. поступающего полностью

дата рождения:

место рождения:

проживающего (ую)

адрес места жительства

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения начальной общеобразовательной школы № 26 имени пионера-героя Виктора Новицкого

С Уставом МБОУ НОШ № 26 им. В. Новицкого, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, регламентирующими организацию образовательной деятельности в образовательной организации, Положением о правилах обработки персональных данных обучающихся, ознакомлен(а).

С Уставом МБОУ НОШ № 26 им. В. Новицкого согласен (на), обязуюсь выполнять.

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а).

Право на первоочередной или преимущественный прием в школу _____

Родной язык _____ язык образования _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и создании специальных условий для организации обучения и воспитания _____

Ф.И.О. _____

" ____ " _____

20__ г.

подпись

Контактные телефоны, адрес электронной почты родителей (законных представителей):

Мать _____

Отец _____

Законные представители:
