

Директору МАОУ СОШ №2 г.Томска
Антошкиной О.О.

от _____
ФИО заявителя

Адрес места жительства: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) *(нужное подчеркнуть)*

(ФИО)
в _____ класс МАОУ СОШ №2

Сведения о поступающем в ООУ:

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Язык образования _____

Выбор родного языка из числа языков народов российской федерации: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Тел.: _____

Отец:

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Тел.: _____

С уставом МАОУ СОШ №2 г.Томска, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающимися ознакомлен(а) _____

Подпись

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" _____

Подпись

Даю своё согласие на психолого-педагогическое обследование и сопровождение моего ребёнка в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ППк _____

Подпись

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

☐

Документ, удостоверяющий личность ребенка;

☐

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;

☐

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья;

☐

Согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе образовательной организации - при подаче заявления родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья (оформляется в произвольной форме);

☐

Иные документы (указать).

"__" _____ 20__ г. _____ (_____) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Регистрация заявления:

Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление:

Маар Галина Сергеевна, учитель-логопед

Регистрационный номер: _____ Дата регистрации: "__" _____ 20__ г.