Директору МАОУ СОШ № 84

Per. № Устиновой И.А.

родителя (законного представителя)
Фамилия

Приказ от № Имя

Отчество

проживающего по адресу

Город

Улица

Дом кв.

Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в класс МАОУ СОШ №\_84

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка

Место рождения ребенка

Адрес места регистрации ребенка\_

Адрес фактического проживания ребенка

**Сведения о родителях: Мать**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства | (Ф.И.О.) |
| Телефон |  |
| **Отец** |  |
| Адрес места жительства | (Ф.И.О.) |
| Телефон |  |

Прошу организовать для моего ребенка обучение на языке и изучение родного

языка.

Прошу Вас организовать психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка в ходе учебно-воспитательного процесса (необходимая диагностика, развивающие занятия, консультации ребенка и родителей, коррекционные занятия).

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

(дата) (подпись мамы) (Ф.И.О.)

(дата) (подпись папы) (Ф.И.О.)