

Утверждено

Приказом

№ 16 -ОД от 12.01.2021г

Директор школы

Р.К.Ивлиева



Регистрация заявления № _____
« ____ » _____ 202 ____ год

Директору ГБОУ СОШ с. Георгиевка
Р.К.Ивлиевой

Обучающего достигшего совершеннолетия

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Заявление

Прошу принять меня в _____ класс ГБОУ СОШ с. Георгиевка

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения обучающегося: _____

Адрес проживания обучающегося _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Имеет ли потребность в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(подпись)

(ФИО)

В соответствии со статьями 14.44 Федерального закона от 29.12.2012 № 279-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание меня на

_____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков

(указать язык обучения)

народов Российской Федерации: _____

(указать язык обучения)

С Уставом ГБОУ СОШ с. Георгиевка, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации ГБОУ СОШ с. Георгиевка, основными образовательными программами, реализуемыми ГБОУ СОШ с. Георгиевка и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а): _____

(подпись)

Даю согласия на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных»

(Приложение Перечень предоставляемых документов)

« ____ » _____ 202 ____ г

Подпись _____