

Зачислить в _____ класс
с «__» _____ 20__ г.
В приказ

Директору МБОУ СОШ № 5
г. Вязьмы Смоленской области
И.В. Ильиной

Директор школы
_____ / И.В. Ильина

_____ (Ф.И.О. полностью)

_____ проживающего(ей) по адресу

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина полностью)

_____ (дата рождения, место проживания гражданина)

В _____ класс МБОУ СОШ № 5 г. Вязьмы Смоленской области

Ранее окончил (а) _____ классов _____

Где воспитывался, обучался до поступления в школу _____

Изучал (а) иностранный язык: _____

«__» _____ 20__ года

_____ (Подпись)

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 5 имени Героя Российской Федерации М.Г. Ефремова г. Вязьмы Смоленской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными программами, реализуемыми учреждениями, локально-нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, с правами и обязанностями родителей и учащихся, ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ года

_____ (Подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

«__» _____ 20__ года

_____ (Подпись)

Даю согласие на проведение с моим ребенком психолого-педагогических мониторингов и диагностик.

«__» _____ 20__ года

_____ (Подпись)

Прошу приобщить к перечню документов:

- медицинскую карту ребенка;
- справку об инвалидности;
- справку по специальной или подготовительной группе.

_____ « » _____ 20 ____ года
(Подпись)

Ответственность за здоровье моего ребенка по дороге в школу и обратно беру на себя.

_____ « » _____ 20 ____ года
(Подпись)

Даю свое согласие на фото, видео съемку моего ребенка. Не возражаю против того, чтобы фотографии моего ребенка, учащегося МБОУ СОШ № 5 г. Вязьмы Смоленской области размещались в школьной газете и на сайте школы.

_____ « » _____ 20 ____ года
(Подпись)

Даю свое согласие на обучение моего ребенка по электронной версии учебников.

_____ « » _____ 20 ____ года
(Подпись)

Даю согласие на обучение моего ребенка на русском языке.

_____ « » _____ 20 ____ года
(Подпись)

Анкета родителей (законных представителей) учащегося

I. Законный представитель (кем приходится) _____

1. Ф.И.О. (полностью) _____

2. Дата рождения « ____ » _____ 19 ____ г.

3. СНИЛС _____ - _____ - _____

4. Образование _____

5. Телефон _____

6. Паспорт серия _____ номер _____ Дата выдачи _____ Кем
выдан _____

7. Место работы _____

II. Законный представитель (кем приходится)

1. Ф.И.О. (полностью) _____

2. Дата рождения « ____ » _____ 19 ____ г.

3. СНИЛС _____ - _____ - _____

4. Образование _____

5. Телефон _____

6. Паспорт серия _____ номер _____ Дата выдачи _____ Кем
выдан _____

7. Место работы _____

III. СНИЛС ребенка _____ - _____ - _____

ИНН _____