

Директору МБОУ СОШ № 24
Сеген Е.С.

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя,

*адрес места жительства (регистрации) контактный
телефон, адрес электронной почты) _____*

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (дочь) _____
_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего
гражданина) _____ (дата рождения, место
рождения) _____

_____ в _____ класс Вашей школы.
Окончил (а) _____ классов школы № _____. Изучал(а) _____
язык.

(при приеме в 1-й класс не заполняется).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных
данных и персональных данных ребенка _____ (ФИО)

В порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может
быть отозвано мной в письменной форме.

- (отметить при наличии заключения ПМПК) даю согласие на обучение ребенка по
адаптированной общеобразовательной программе

Прошу аннулировать номер учетной записи в системе ИСУОД о зачислении
_____ (фамилия, имя, отчество ребенка,
совершеннолетнего гражданина) _____ (дата рождения, место
рождения) в _____ (наименование общеобразовательной
МБОУ СОШ № 24)*.

Результат Услуги выдать следующим способом (отметить нужное):

- посредством обращения в Организацию;
 посредством направления электронного документа в личный кабинет на портале
РПГУ.
 посредством электронной почты

К заявлению прилагаю:

"__" _____ 20__ года

_____ (подпись)

_____ (подпись)

*– при условии зачисления в другую образовательную организацию.