

Принять в _____ класс
с _____ 20 _____ года
Приказ № _____ от _____ 20__ г.
Директор: _____ (И.М. Холькина)

Директору МОУ СОШ № 4
Холькиной И.М.
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. заявителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять моего ребёнка

фамилия _____
имя _____ отчество _____
дата рождения _____ на обучение в 20____/20____ учебном году по дополнительной
общеобразовательной программе _____
(указать наименование программы)
следующей направленности _____
(указать направленность)
по форме обучения _____
(указать форму обучения по ДОП)

- Потребность ребёнка в обучении по адаптированной дополнительной общеобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ: **имеется/не имеется**,

(указать, какая)
- Согласие родителя (законного представителя) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной дополнительной общеобразовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по АОП): **согласен/не согласен**

Подпись родителя/законного представителя: _____ (_____)

С Уставом МОУ СОШ № 4, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**.

Подпись родителя/законного представителя: _____ (_____)

С расписанием занятий, режимом работы объединения (секции, студии, кружка) **ознакомлен(а)**.

Подпись родителя/законного представителя: _____ (_____)

Согласие родителей (законных представителей) ребёнка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю/не даю**.

Подпись родителя/законного представителя: _____ (_____)

« _____ » _____ 20__ г. Подпись родителя/законного представителя: _____ (_____)