|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Зачислить в \_\_\_\_ класс «\_\_\_»  с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года | Директору ГБОУ школы № 15 г. Краснодара | | | | | |
| Директор ГБОУ  школы № 15 г. Краснодара  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.В.Лосева | Е.В.Лосевой  **Фамилия, имя, отчество** | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | | родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | **Проживающего по адресу:** | | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | **Адрес эл.почты:** | | | | | |
|  | **Паспорт** серия | |  | | № |  |
|  | **Выдан** (кем и когда) | | |  | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |

##### ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) |  | |
|  | (фамилия, имя, отчество) | |
|  | | в\_\_\_ класс по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата рождения** **ребенка** | **Место рождения:** | |
| **Посещал детский сад** (наименование ДОУ) | |  |

|  |
| --- |
| **Адрес места жительства ребенка** (адрес пребывания **ребенка**) |
| город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ознакомлен(а) с Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, адаптированной основной общеобразовательной программой (АООП), с правами и обязанностями обучающихся. Ознакомлен(а), что обучение ведется на русском языке.

Согласен(а) на обучение ребенка по АООП в соответствии с заключением ПМПК.

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года

(подпись)

**Сведения о родителях (законных представителях):**

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

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года