

Директору
МКОУ Манзенская школа
А. Н. Паршинцевой

Мать _____

Отец _____

фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии) родителя (законного
представителя) ребенка адрес
проживания

Мать _____

Отец _____

Мать _____

Отец _____

(контактный телефон)

з а я в л е н и е .

Прошу принять моего ребёнка (опекаемого)

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

дата и место рождения ребенка

в 1 класс МКОУ Манзенская школа

С уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

_____ (_____)

подпись

(фамилия, инициалы)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (-сна)

_____ (_____)

подпись

(фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись заявителя

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г

Директору
МКОУ Манзенская школа
А. Н. Паршинцевой

фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии) родителя (законного
представителя) ребенка
адрес проживания

контактный телефон

з а я в л е н и е .

Прошу принять моего ребёнка (опекаемого)

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

дата и место рождения ребенка
в _____ класс МКОУ Манзенская школа, прибывшего из

С уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы и другими
документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности,
правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

подпись (фамилия,
инициалы)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в
порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О
персональных данных» согласен (-сна)

подпись (фамилия,
инициалы)

« _____ » _____ 20__ г.
подпись заявителя

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20__ г

Директору
МКОУ Манзенская школа
А. Н. Паршинцевой

фамилия, имя, отчество (последнее при
наличии) родителя (законного
представителя) ребенка
адрес проживания

контактный телефон

з а я в л е н и е .

Прошу принять меня

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

дата и место рождения
в 10 класс МКОУ Манзенская школа. Ранее обучался (-ась) в

С уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы и
другими документами, регламентирующими осуществление образовательной
деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

подпись (фамилия,
инициалы)

На обработку моих персональных данных в порядке, установленном статьей 9
Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (-сна)

подпись (фамилия,
инициалы)

«____» _____ 20__ г.
подпись заявителя

Регистрационный № _____ от «____» _____ 20__ г.

Начальнику управления образования
администрации Богучанского района
Красноярского края

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей (его) по адресу:

адрес родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу разрешить принять на обучение в 1-м классе

(наименование учреждения)

моего ребенка, _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

которому (ой) на 01 сентября 20__ года не исполнится 6 лет и 6 месяцев.

Противопоказания по состоянию здоровья _____
отсутствуют /указать при наличии.

Дата

Подпись

Начальнику управления образования
администрации
Богучанского района
Красноярского края

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей(его) по адресу:

адрес родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу разрешить принять на обучение в 1-м классе

(наименование учреждения)

моего ребенка, _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

возраст которого (ой) на 01 сентября 20__ года превышает 8 лет.

Противопоказания по состоянию здоровья _____
отсутствуют /указать при наличии.

Дата

Подпись

Директору
МКОУ Манзенская школа
А. Н. Паршинцевой

От _____

Тел. _____

Заявление

Прошу рассмотреть возможность приема моего ребенка в первый класс

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

вверенной Вам школы с 01.07.201 г.

Дата: «__» _____ 201 г.

ПОДПИСЬ

Директору
МКОУ Манзенская школа
А. Н. Паршинцевой

От _____

Тел. _____

Заявление

Прошу перевести моего ребенка _____, учащегося _____ класса на адаптированную образовательную программу/на обучение по индивидуальному учебному плану в соответствии с рекомендациями ПМПК (прилагаю).

В индивидуальный учебный план включить следующие занятия (с указанием часов):

Дата: «__» _____ 201 г.

Подпись

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575791

Владелец Паршинцева Александра Николаевна

Действителен с 02.03.2021 по 02.03.2022