

Директору  
МБОУ СОШ № 14 пгт Ильского МО  
Северский район им. Тилькиной В.А.  
Т.Г.Курбатовой

Родителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество(при наличии))

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_, адрес места жительства (пребывания) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс лица.

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в РФ» \_\_\_\_\_ на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на государственном русском языке \_\_\_\_\_;

(даю согласие/ не даю согласие)

на получение образования на \_\_\_\_\_;

(подпись заявителя)

родном языке из числа языков народов России \_\_\_\_\_.

(указать язык обучения, подпись)

### Сведения о родителях (законных представителях)

ОТЕЦ:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес эл.почты \_\_\_\_\_

МАТЬ:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефон \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес эл.почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Даю согласие/Не даю согласие)

(подпись заявителя/расшифровка)

Наличие особого права:

Первоочередного \_\_\_\_\_

(военнослужащий, сотрудник ОВД и др./ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_

(ФИО брат/сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

(подпись заявителя/расшифровка)

В соответствии с частью 2 статьи 55 Закона РФ от 09.12.2012г №273-ФЗ «Об образовании в РФ» ознакомлены с Уставом МБОУ СОШ № 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А., со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой НОО, ООО, СОО реализуемой организацией, правами и обязанностями обучающихся, локальными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, в том числе:

- Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по ООП НОО, ООП, СОО в МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А.
- Положением об этике общения в родительских чатах, социальных сетях и мессенджерах в МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А.,
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся в МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А.,
- Правилами поведения учащихся МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А.,
- Положением о промежуточной аттестации обучающихся и осуществление текущего контроля успеваемости в МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А.,
- Положением об использовании средств мобильной связи и других электронных устройств в МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А. ,
- Положением о пропускном режиме в МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А.,
- Положением ведении электронных дневников и журналов в МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А..

Мать \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Отец \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

В соответствии с Законом РФ от 27.07.2006 г №152-ФЗ «О персональных данных» и с целью представительства и защиты социально-трудовых прав даю согласие на обработку персональных данных моих, сына(дочери) в учреждениях образования МО Северский район на все время обучения моего ребенка в МБОУ СОШ№ 14 пгт Ильского МО Северский район им. Тилькиной В.А. и по письменному требованию могу отозвать его в любое время

Мать \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

Отец \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя) \_\_\_\_\_ ФИО

Инд № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год  
 \_\_\_\_\_/  
 (подпись и ФИО лица, принявшего заявление)

