

--	--	--	--

Регистрационный номер заявления

Директору МБОУ СОШ №25

Громаневой Светлане

Александровне

от _____

В приказ

Зачислить в списки обучающихся

_____ класса с « _____ » _____ 20 _____ г.

заявление

Прошу принять мою(его) дочь (сына)

(Ф.И.О., полностью,)

В _____ класс.

1. Число, месяц, год рождения _____

2. Адрес места регистрации ребенка _____

3. Адрес фактического проживания ребенка _____

4. Гражданство _____

5. Родной язык _____

6. До поступления в 1-ый класс воспитывался в _____
детсад №, дома

Сведения о родителях (законных представителях)

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
адрес электронной почты (при наличии)		

7. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма – да / нет

_____ указать статус

8. С уставом Муниципального бюджетного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы №25 города Крымска муниципального образования Крымский район, со сведениями о дате предоставления и регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с правом выбора родного языка (в том числе русского) с учётом мнения ребенка, ознакомлен(а) _____ « _____ » _____

Подпись, _____ дата

9. Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных») _____

_____ Подпись, дата

10. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и со статьей 152.1. Гражданского Кодекса РФ

я, _____,
Ф.И.О. законного представителя (без сокращений)

настоящим даю свое согласие на размещение фотографий моего ребенка _____ (ФИ) и видеоматериалов с его участием на сайте по адресу <http://school25.obr23.ru>, информационных стендах МБОУ СОШ № 25 (Адрес: г. Крымск, ул. Свердлова, 5).

12. Требуется / не требуется обучение по адаптированной образовательной программе и (или) специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) /инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **(нужное подчеркнуть)**.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя
