

Решение руководителя МОО

«__» _____ 202__

подпись

Директору МБОУ СОШ № 1
им. Г.И. Свердликova Н.В. Юшко

ФИО (последнее при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка (поступающего) полностью

тел : _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____
(наименование МОО)

моего ребенка (поступающего) _____
ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего)

1. Дата рождения ребенка (поступающего): «__» _____ 20__ г.
2. Адрес места жительства (регистрации) ребенка (поступающего): _____
3. Адрес места пребывания (проживания) ребенка (поступающего): _____
4. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (поступающего) _____,
ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего),
поступающего в _____ класс, обучение на русском языке и изучение родного _____ языка, государственного _____ языка, и изучение литературного чтения на родном _____ языке.

Сведения о – родителе(ях) (законном(ых) представителе(лях)) ребенка:

МАТЬ:

ФИО (последнее при наличии) полностью:

Адрес места жительства (регистрации): _____

Адрес места пребывания (проживания): _____

Контактный телефон(ы) (при наличии) _____
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Адрес электронной почты (при наличии): _____
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

ОТЕЦ:

ФИО (последнее при наличии) полностью:

Адрес места жительства (регистрации): _____

Адрес места пребывания (проживания): _____

Контактный телефон(ы) (при наличии) _____
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Адрес электронной почты (при наличии): _____
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Сведения о праве первоочередного или преимущественного приема ребенка на обучение в
МБОУ СОШ № 1 им. Г.И.Свердликова:

наименование МОО

(указать категорию, к которой относится ребенок при получении первоочередного или преимущественного права предоставления места в МОО, либо указать ФИО братьев и (или) сестер ребенка, класс, в котором они обучаются)(в случае отсутствия права первоочередного или преимущественного приема в МОО поставить прочерк)

Ребенок (поступающий) нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

в случае, если данная потребность отсутствует, поставить прочерк

Согласен/ не согласен на обучение

нужное подчеркнуть

ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего)

по адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе, если такая необходимость отсутствует - ставится прочерк).

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ СОШ № 1 им. Г.И. Свердликова

наименование МОО

подпись родителя (законного представителя)

ФИО родителя (законного представителя)

подпись родителя (законного представителя)

ФИО родителя (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ № 1 им. Г.И. Свердликова на обработку моих и

наименование МОО

моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

подпись родителя (законного представителя)

ФИО родителя (законного представителя)

подпись родителя (законного представителя)

ФИО родителя (законного представителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

Дата подачи заявления: «___» _____ 202__ г.

подпись заявителя

ФИО заявителя