

Регистрационный номер _____

Решение руководителя ОО

Директору МБОУ СОШ №20
И.К. Кондратенко

« ____ » _____ 20 ____

подпись

(от кого (ФИО))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
средняя общеобразовательная школа № 20

(наименование МОО)

Моего ребенка _____

(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ года
2. Место рождения ребенка: _____
3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт – по достижении 14-летнего возраста): серия _____
№ _____, кем и когда выдано _____
4. Адрес регистрации ребенка: _____
5. Адрес проживания ребенка: _____
6. Из какого класса, какой общеобразовательной организации переводится (при поступлении во
второй - одиннадцатый класс): _____
7. Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

	мать	отец
ФИО (последнее – при наличии)		
Вид документа, подтверждающего личность (серия, номер, кем и когда выдан)		
Место регистрации (адрес)		
Место проживания (адрес)		
Контактный телефон		
E-mail		

8. Сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан); _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(имеется/не имеется)

(указать основание)

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в 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 _____

(имеется/не имеется)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____

(наименование)

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе: _____

(наименование)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МОУ организовать для моего ребенка изучение учебных предметов: на _____ языке
(В случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)
на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка)

С уставом МОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ №20 на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. 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(а).

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Дата и время подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ года

Время подачи заявления _____ :