

Решение руководителя МОО

«__» _____ 20__

подпись

Директору МБОУ СОШ № 17 им.

П.Ф.Ризеля
наименование МОО

Гуськовой Татьяне Николаевне
ФИО директора

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____
(наименование МОО)

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

5. Дата рождения ребенка (поступающего): «__» _____ 2__ г.

6. Адрес места жительства (регистрации) ребенка (поступающего): _____

7. Адрес места пребывания (проживания) ребенка (поступающего): _____

8. 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 _____
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 ознакомлен(ы).
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 _____ на обработку моих и моего ребенка
наименование МОО

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: « ____ » _____ Г.

_____ -
подпись заявителя

_____ -
ФИО заявителя