

Директору МБОУ Грузиновской СОШ
Т. Ф. Тришечкиной

(ФИО родителя (законного представителя))

(ФИО родителя (законного представителя))

заявление.

Просим(шу) принять нашего (моего) ребенка _____
(ФИО (при наличии) ребенка)

_____ в _____ класс
Дата рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места пребывания ребенка: _____

ФИО матери ребенка (законного представителя): _____

Адрес места жительства матери (законного представителя): _____

Адрес места пребывания матери (законного представителя): _____

Адрес электронной почты матери (законного представителя) *(при наличии)*: _____

Контактный телефон матери (законного представителя): _____

ФИО отца ребенка (законного представителя): _____

Адрес места жительства отца (законного представителя): _____

Адрес места пребывания отца (законного представителя): _____

Адрес электронной почты отца (законного представителя) *(при наличии)*: _____

Контактный телефон отца (законного представителя): _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке): _____

Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка): _____

Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ): _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю(ем).

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а/ы).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю(ём) своё согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых документах, 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 в письменной форме и действует до даты подачи заявления об отзыве. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, предупрежден(а/ы) о последствиях прекращения обработки персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись матери (законного представителя)) _____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись отца (законного представителя)) _____ (расшифровка подписи)

Заявление принял: « ____ » _____ 20 ____ г.

Заместитель директора по УВР
(должность)

Игнатенко Е. Н.
ФИО

(подпись)

Директору МБОУ Грузиновской СОШ
Т. Ф. Тришечкиной

(ФИО родителя (законного представителя))

(ФИО родителя (законного представителя))

заявление.

Просим(шу) принять нашего (моего) ребенка _____
(ФИО (при наличии) ребенка)

_____ в _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места пребывания ребенка: _____

ФИО матери ребенка (законного представителя): _____

Адрес места жительства матери (законного представителя): _____

Адрес места пребывания матери (законного представителя): _____

Адрес электронной почты матери (законного представителя) *(при наличии)*: _____

Контактный телефон матери (законного представителя): _____

ФИО отца ребенка (законного представителя): _____

Адрес места жительства отца (законного представителя): _____

Адрес места пребывания отца (законного представителя): _____

Адрес электронной почты отца (законного представителя) *(при наличии)*: _____

Контактный телефон отца (законного представителя): _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка 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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) предс тавителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке): _____

Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка): _____

Государственный язык республики РФ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики РФ): _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю(ем).

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а/ы).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю(ём) своё согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых документах, 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 в письменной форме и действует до даты подачи заявления об отзыве. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, предупрежден(а/ы) о последствиях прекращения обработки персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись матери (законного представителя)) _____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись отца (законного представителя)) _____ (расшифровка подписи)

Заявление принял: « ____ » _____ 20 ____ г.

Заместитель директора по УВР
(должность)

Игнатенко Е. Н.
ФИО

(подпись)