

Решение руководителя

Директору МБОУ Посудичская ООШ

Дятловой Лидии Анатольевне

ФИО

Вид документа:

«___» _____ 20___

Серия _____ № _____

подпись

кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ Посудичская ООШ _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: «___» _____ 20___ г.

Адрес _____ места _____ жительства _____ и _____ (или) _____ адрес _____ места _____ пребывания _____ ребенка: _____

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____;

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка: _____;

адрес места жительства и адрес места пребывания: _____;

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка: _____;

адрес места жительства и адрес места пребывания: _____

Прошу информировать о ходе предоставления услуги

☐ – по электронной почте;

☐ – по телефону;

☐ – по почте.

Первоочередное / преимущественное право на зачисление

☐ – имеется;

☐ – не имеется.

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на русском языке. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, _____,
(фамилия имя отчество (последнее – при наличии))

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в 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 настоящего согласия.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

Приложения к заявлению:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка
3. Копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории
4. _____
5. _____

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)