Директору МБОУ Матвеево – Курганскойсош № 1

Фоменко Людмиле Анатольевне

_____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

Заявление

Прошу зачислить ребёнка_____
_____, родителем (законным представителем) которого я являюсь или меня (поступающий, реализующий право, предусмотренное пунктом 1 части 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации")

в МБОУ Матвеево-Курганскую сош №1

в ____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке или поступающем:

1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя:_____
1.3. Отчество (при наличии):_____
1.4. Дата рождения:_____
1.5. Адрес места жительства: _____
1.6. Адрес места пребывания: _____
1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): _____
1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

2.1. Фамилия: _____
2.2. Имя: _____
2.3. Отчество (при наличии): _____
2.4. Адрес места жительства: _____
2.5. Адрес места пребывания: _____
2.6. Номер телефона (при наличии): _____
2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____
2.8. Фамилия: _____
2.9. Имя: _____
2.10. Отчество (при наличии): _____
2.11. Адрес места жительства: _____
2.12. Адрес места пребывания: _____
2.13. Номер телефона (при наличии): _____
2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередногоприема, первоочередного приема или преимущественного приема ребенка на обучение по образовательным программам начального общего образования в государственную и муниципальную образовательную организацию, в которых обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра), в том числе дети усыновленные и удочеренные, находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную) (*указывается при наличии)*

_____

4. Потребность 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 (*указывается при наличии*) _____(да/нет)

5. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (*в случае необходимости обучения ребенка/поступающего по адаптированной образовательной программе*) _____(да/нет)

_____ _____ _____
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

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

_____ _____
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

_____ _____
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а):

_____ _____
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных/согласие поступающего, 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.

_____ _____
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Дата: «_____» _____20___г.

Документ, содержащий индивидуальный номер заявления о приеме на обучение и перечень представленных при приеме на обучение документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, получил(а).

_____ _____
(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Дата: «_____» _____20___г.

Заявление принял

_____/_____/_____/

подпись Ф.И.О. должность

Дата: «__» _____20___г.