

Директору МБОУ ЦО № 29 Фединой Н.В.

от

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя¹ полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места

пребывания
заявителя: _____

Телефон заявителя дом.

Телефон заявителя сот.

Адрес электронной почты заявителя

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс²
моего сына (мою дочь) / меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

матери / усыновителя / опекуна

(подчеркнуть нужное)

отца / усыновителя /

опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка

является _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса ОУ, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу
места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

² При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых ОУ, выбираю для изучения

_____ язык.

(указывается: русский, татарский, иврит и т.д.)

Ребенок / поступающий имеет потребность³ 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 –

_____ (да / нет)

С Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в ОУ общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а/ы).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на/ны) на обучение ребенка / меня⁴ по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на/ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на/ны) на размещение информации о ребенке / обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте ОУ.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Дополнительные сведения⁵ в отношении ребенка / поступающего:
медицинский полис № _____ выдан _____ г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях:
мать / усыновитель / опекун _____

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец / усыновитель / опекун _____

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

³ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

⁴ В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

⁵ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.

Директору МБОУ ЦО № 29 Фединой Н.В.

Ф.И.О. обучающегося

проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять меня, в 10 класс, профиль обучения _____.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

ОТЕЦ: _____
(Ф.И.О. отца полностью, контактный телефон)

МАТЬ: _____
(Ф.И.О. матери полностью, контактный телефон)

Согласен на размещение информации (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

Согласен на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, свидетельство о рождении, место жительства, место регистрации, домашний телефон, мобильный телефон, адрес электронной почты, СНИЛС, ИНН).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие: бумажная, электронная и смешанная обработка персональных данных для решения вопросов по предоставлению муниципальных услуг. Согласие даю на срок обучения во вверенной Вам школе.

(подпись заявителя)

В рамках изучения предмета «Родной язык и родная литература» выбираю

_____ язык.

(русский / татарский, узбекский и т.д.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, образовательной программой, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

(подпись заявителя)

Условия пребывания в школе:

1. Соблюдение требований к внешнему виду (школьная форма).

2. Соблюдение правил поведения учащихся.

С условиями пребывания в школе согласен (на).

«_____» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Согласовано с родителями
(законными представителями)

(подпись)

/ _____
(ФИО)