

Директору Муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Ардинская средняя
общеобразовательная школа»

Зачислить в _____ класс.
Директор: Н.В. Васькина
« ____ » _____ 20__ г.

Васькиной Н.В.
(ФИО директора)

(ФИО родителя (законного представителя),
проживающего по адресу:

ул. _____
р /г _____
сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс _____
(сына, дочь, подопечного)

(фамилия, имя, отчество полностью)
" ____ " _____ 20__ года рождения,
Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места жительства ребенка
(фактический) _____

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства матери (законного представителя) (по прописке)

фактический _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства отца (законного представителя) (по прописке)

фактический _____

Контактный номер телефона матери (законного представителя) _____

Контактный номер телефона отца (законного представителя) _____

Адрес электронной почты (при наличии):

в МБОУ «Ардинская СОШ» для получения начального, основного общего образования в
форме _____
(очная, заочная, очно-заочная)

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема _____

наименование документа, реквизиты

Сведения о потребности 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

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта, удостоверяющего личность родителя (или поступающего)
2. Ксерокопию свидетельства о рождении ребёнка
3. Ксерокопию свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства (месту пребывания)
- 3.
- 4.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Настоящим подтверждаю, что:

а) Даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, хранение, уточнение, использование) на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных, персональных данных моего сына(дочери), сообщаемых настоящим заявлением и содержащихся в прилагаемых к данному заявлению документах (копиях документов, согласен(а) на автоматизированную, автоматизации обработку персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации _____ / _____;

б) согласен(на) в соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций (наименование психолого-медико-педагогической комиссии) от _____ на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе _____ / _____;

в) ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о муниципальной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____ / _____;

Регистрационный № _____ от _____

Отметка о приеме заявления

М.П.

Дата и время
подачи заявления
Подпись работника
муниципального
общеобразовательного
учреждения

