

Директору МБОУ Авило-Успенской сош

ФИО руководителя

ФИО заявителя (родителя (законного
представителя) ребенка/поступающего)

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь
(нужное подчеркнуть)

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 Авило-Успенскую сош

(наименование общеобразовательной организации)

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. Преимущественное право зачисления на обучение по основным общеобразовательным программам начального общего образования в образовательную организацию (ребенок имеет полнородных и (или) неполнородных брата и (или) сестру, которые обучаются в данной общеобразовательной организации) (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)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке);

на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка):

на получение образования на государственном языке республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации):

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 МБОУ Авило-Успенской сош, 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: « _____ » _____ 22 _ г.

