

Решение директора
МБОУ В(С)ОШ ст. Павловской

Директору МБОУ В(С)ОШ ст. Павловской
Чайка В.П.

«___» _____ 20__

подпись

ФИО (последнее при наличии) родителя (законного представителя)
ребенка или совершеннолетнего обучающегося полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ В(С)ОШ ст. Павловской
моего ребенка /меня (для совершеннолетнего обучающегося) _____
нужное подчеркнуть

ФИО (последнее при наличии) ребенка

_____ или совершеннолетнего обучающегося

1. Дата рождения ребенка (совершеннолетнего обучающегося): «___» _____ 20__ г.

2. Адрес места жительства (регистрации) ребенка (совершеннолетнего обучающегося):

3. Адрес места пребывания (проживания) ребенка (совершеннолетнего обучающегося):

4. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (совершеннолетнего обучающегося) _____,

ФИО (последнее при наличии) ребенка (совершеннолетнего обучающегося)

поступающего в _____ класс, обучение на русском языке и изучение родного _____ языка, государственного _____ языка, и изучение литературного чтения на родном _____ языке.

Сведения о – родителе(ях) (законном(ых) представителе(лях)) несовершеннолетнего ребенка:

МАТЬ:

ФИО (последнее при наличии) полностью: _____

Адрес места жительства (регистрации): _____

Адрес места пребывания (проживания): _____

Контактный телефон(ы)(при наличии) _____

в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Адрес электронной почты (при наличии): _____

в случае отсутствия адреса электронной почты указать «ОТСУТСТВУЕТ»

ОТЕЦ:

ФИО (последнее при наличии) полностью: _____

Адрес места жительства (регистрации): _____

Адрес места пребывания (проживания): _____

Контактный телефон(ы)(при наличии) _____

в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Адрес электронной почты (при наличии): _____
в случае отсутствия адреса электронной почты указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Сведения о праве первоочередного или преимущественного приема ребенка (совершеннолетнего обучающегося) на обучение в МБОУ В(С)ОШ ст. Павловской:

(указать категорию, к которой относится ребенок (совершеннолетний обучающийся при получении первоочередного о права предоставления места в МОО) (в случае отсутствия права первоочередного или преимущественного приема в МОО поставить прочерк)

Ребенок (совершеннолетний обучающийся) нуждается / не нуждается *(нужное подчеркнуть)* в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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

в случае, если данная потребность отсутствует, поставить прочерк

Согласен/ не согласен на обучение _____
нужное подчеркнуть ФИО (последнее при наличии) ребенка (совершеннолетнего обучающегося)

по адаптированной образовательной программе.

(заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе, если такая необходимость отсутствует - ставится прочерк)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ В(С)ОШ ст. Павловской ознакомлен(ы).

подпись родителя (законного представителя)
(совершеннолетнего обучающегося)

ФИО родителя (законного представителя)
(совершеннолетнего обучающегося)

подпись родителя (законного представителя)

ФИО родителя (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ В(С)ОШ ст. Павловской на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

подпись родителя (законного представителя)
(совершеннолетнего обучающегося)

ФИО родителя (законного представителя)
(совершеннолетнего обучающегося)

подпись родителя (законного представителя)

ФИО родителя (законного представителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

Дата подачи заявления: « ____ » _____ Г.

подпись заявителя

ФИО заявителя

Регистрационный номер заявления _____