

Регистрация
заявления _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МОУ ООШ №17
Ярлыковой Ирине Александровне
От родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) _____

Адрес места жительства/пребывания: _____

Адрес фактического проживания: _____

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ принять _____ моего _____ ребенка _____ (сына, _____ дочь)

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

в _____ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства/пребывания ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Окончил(а) _____ классов _____

Изучал(а) _____ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

Посещал дошкольное учреждение _____

Имеется (не имеется) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
_____ (нужное подчеркнуть)

_____ при наличии указать

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (да/нет)

Если _____ имеется, _____ то _____ даю(ём) _____ согласие _____ на _____ обучение _____ по _____ АОП _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на _____

_____ (указать язык обучения)

родном языке из числа языков народов Российской Федерации _____

_____ (указать язык обучения)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ ООШ №17 права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах, любым, не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение и обработку таких данных.

« ____ » _____ 20 ____ год

_____ (подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях)

	МАТЬ	ОТЕЦ	ОПЕКУН
ФИО полностью			
Дата рождения, место рождения, СНИЛС			
№ мобильного телефона			
адрес электронной почты			
место работы, адрес работы, должность рабочий телефон			
другие дети, ФИО, сколько лет, образовательное учреждение			