

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального бюджетного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 29 ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка (последнее - при наличии)) _____

1. Дата рождения ребенка: « ____ » _____ г.

2. Место рождения ребенка: _____

3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):
серия _____ № _____, выдано « ____ » _____ 20__ г.

(кем выдан документ)

4. Адрес регистрации ребенка: _____

5. Адрес проживания ребенка: _____

6. Из какого класса, какой ОУ переводится (при поступлении во 2 - 11 класс): _____

7. Потребность ребёнка в создании специальных условий для обучения и воспитания:

7.1 В обучении ребёнка с ОВЗ по Адаптированной ООП - да/нет (подчеркнуть нужное, указать № и дату заключения ПМПК, ксерокопию приложить) _____

Если потребность имеется, то даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе _____ (_____)

ФИОПодпись

7.2. В создании специальных условий ребёнку-инвалиду в соответствии с ИПРА – да/нет (подчеркнуть нужное, указать № и дату справки МСЭ) _____

8. В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», даю согласие:

на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке;

на получение образования на родном языке из числа языков народов РФ: _____
(указывается язык обучения)

Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

Отец:

1. Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

2. Вид документа, подтверждающего личность _____

серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

3. Адрес регистрации родителя: _____

4. Адрес проживания родителя: _____

5. Контактный телефон _____ e-mail _____

Мать:

1. Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

2. Вид документа, подтверждающего личность _____

серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

3. Адрес регистрации родителя: _____

4. Адрес проживания родителя: _____

5. Контактный телефон _____ e-mail _____

Наличие права **первоочередного** приёма в ОУ - да // нет (подчеркнуть нужное, приложить **справку с места работы**).

Наличие права **преимущественного** приёма в ОО да // нет (подчеркнуть нужное, указать ФИ, класс **брата/сестры**, уже обучающихся в данной ОУ): _____

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ №29 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Я, _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ №29 на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях, реализующих образовательную программу общего образования на период до отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава обучающихся.

В случаях нарушения наших (моих) прав и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною) отозвано путем подачи соответствующих письменных заявлений.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.