

Руководителю

МБОУ «СОШ №44»

(наименование общеобразовательной организации)

Губиной М.А.

(фамилия, инициалы руководителя)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя –
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или
поступающего)

зарегистрированного по адресу:

(индекс, адрес места жительства, места пребывания)

тел. _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) (сына или дочь моего доверителя) или
поступающего _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в _____ класс МБОУ «СОШ №44» _____.

(наименование общеобразовательной организации)

Дата рождения ребенка (поступающего) _____

(число, месяц, год)

Адрес места ребенка (поступающего) _____

(адрес места жительства, места пребывания)

Сведения о законном представителе или лице, уполномоченном заявителем на
основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской
Федерации (далее - представитель заявителя): *

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства)

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя **

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя ***

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание: *, **, *** строки заполняются в случае обращения представителя заявителя.

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в
общеобразовательную организацию (подчеркнуть).

Потребность ребенка (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 программы реабилитации _____.

Согласие родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

Выбираю для обучения ребенка (поступающего) по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования – « _____ », в том числе « _____ », как родной язык.

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах _____

(нужное указать: подтверждаю/не подтверждаю)

Предупрежден об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных мною заявлении и документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности (со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности), свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(а).

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных моего(ей) сына (дочери)).

Обработка моих персональных данных и персональных данных моего ребенка может осуществляться с использованием средств автоматизации и без использования таких средств исключительно в целях предоставления муниципальной услуги «Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования». Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)