

от _____
_____ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя),
_____ проживающего по адресу _____

указать фактический адрес проживания родителя (законного представителя)
указать контактный телефон и адрес электронной почты (при наличии)
родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына, (дочь) _____
_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка
дата рождения _____, место рождения ребенка _____

В _____ класс.
указать класс

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:
отец _____

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

мать _____
_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) матери

законный представитель _____
_____ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка, его родителей (законных представителей):

- сын
(дочь) _____
_____ адрес места жительства ребенка

-отец _____
_____ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца

-мать _____
_____ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери

- законный представитель _____
_____ адрес места жительства законного представителя

Контактные телефоны, адрес электронной почты родителей (законных представителей) ребенка:

отец _____
_____ контактный телефон отца, адрес электронной почты, e-mail (при наличии)

мать _____
_____ контактный телефон матери, адрес электронной почты, e-mail (при наличии)

законный представитель _____
_____ контактный телефон представителя, адрес электронной почты, e-mail (при наличии)

Ранее мой (моя) сын (дочь) обучался (обучалась) _____

_____ указать наименование, номер, адрес школы, где предварительно обучался ребенок

Наличие права внеочередного. первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка 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 или инвалида (ребенка –инвалида) _____
(при наличии)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся образовательной организации ознакомлен (а).

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах (согласие прилагается). Мне известно, что данное согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления на имя директора.

(подпись заявителя)

Руководствуясь статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу организовать для моего несовершеннолетнего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

изучение родного языка и родной литературы _____
указать язык

(подпись заявителя)

К заявлению прилагается:

- копия свидетельства о рождении (паспорт) _____
- копия паспорта родителя (законного представителя) _____
- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры _____
- копия документа о регистрации по месту жительства _____
- копия заключений ПМПК _____

Дополнительно:

СНИЛС _____
Страховой медицинский полис _____
Медицинскую карту ребенка, справка о предоставлении социальных льгот (при наличии) _____
Сертификат ПФДО _____

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на время обучения ребенка в образовательной организации. Отзыв настоящего согласия осуществляется на основании моего письменного заявления на имя директора.

_____ 202 года

(подпись заявителя)