

Директору
МБОУ «СШ № 27 им. Э.А. Хиля»

(наименование учреждения)

Лобановой Е.Н.

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

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка или поступающего)

проживающего по адресу: _____

контактные телефоны, адрес электронной
почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении в учреждение

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

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

_____ (адрес регистрации ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

В _____ класс _____ (наименование учреждения)

Информация о наличии права первоочередного или
преимущественного приема _____ (да/нет). Указать основание
первоочередного или преимущественного
права _____

Информация о потребности ребенка или 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 программой
реабилитации: _____

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной
образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка
по адаптированной образовательной программе)

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка (русского) и литературного чтения на родном (русском) языке, родной литературы (русской).

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в общеобразовательном учреждении и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____ ознакомлен(а).

(наименование учреждения)

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего)

и персональных данных ребенка

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

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Ф.И.О. отца _____

Образование _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Рабочий телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Образование _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Рабочий телефон _____

Какой детский сад посещал ребенок _____

Нуждается ли в группе продленного дня _____

Домашний адрес:
прописан/факт.проживает _____

Домашний телефон _____

№ свидетельства о рождении ребенка и дата выдачи _____

Электронный адрес родителей
(законных представителей) _____