

Директору МБОУ г. Иркутска СОШ №55

Машковой Татьяне Вениаминовне.

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. заявителя (родителя/ законного представителя ребенка))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего сына (мою дочь) (нужное подчеркнуть)

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

Дата рождения ребёнка или поступающего: « ____ » _____ 20__ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Мать (законный представитель): _____

(Ф.И.О. матери/ законного представителя)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Отец (законный представитель): _____

(Ф.И.О. отца/законного представителя)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема да/нет

(нужное подчеркнуть)

Потребность в обучении ребенка 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 имеется / не имеется (нужное подчеркнуть)

В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе: даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Дата подачи заявления: « ____ » _____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, со сроками приема документов ознакомлен (а)

(ФИО заявителя) (подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребёнка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное и с пользование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен (а)

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приёме ребёнка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил (а)

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)