

Директору МБОУ СОШ № 4
им.Г.П.Бочкаря МО Староминский район
Кропачевой Е.В.

Проживающей(его) по адресу:
ул. _____
дом № _____ кв. _____
телефон _____
адрес электронной почты _____
Прописан по адресу:
ул. _____
дом.№ _____ кв. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка

Ф.И.О. полностью

дата рождения _____

В

« ____ » класс на обучение

по _____
(наименование программы)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

	МАТЬ	ОТЕЦ
Ф.И.О., год рождения		
Место работы		
Должность		
Образование		
Телефон моб.		

Общее число членов семьи _____, из них учащихся _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ ,
(ФИО)

обучение на _____
(указать язык обучения)

и изучение _____, как родного

Имею право на предоставление первоочередного и преимущественного приема в образовательное

учреждение _____

(указать реквизиты документов)

Сообщаю о потребности

(ФИО ребенка)

в обучении по адаптированной образовательной программе _____ (вид программы)
и создании специальных условий для организации обучения и воспитания

_____ (заключение психолого-медико-педагогической комиссии, ИПР)

Даю согласие на обучение

_____ (ФИО ребенка)

по адаптированной образовательной программе _____ (да/нет)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ №4 им.Г.П.Бочкаря, а так же АИС «Е-услуги. Образование» на обработку моих персональных данных и персональных данных моих детей (Ф.И.О., дата и место рождения, адрес регистрации и фактического места проживания, паспортные данные, данные свидетельства о рождении, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации).

Об ответственности за достоверность предоставляемых сведений предупрежден(а). Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного заявления не менее чем за неделю до момента отзыва согласия.

_____ Ф.И.О.

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

_____ подпись

« _____ » _____ 20__ г