

Зачислить в 10 класс
с «__» ____ 20__ года
____/____

(подпись) (расшифровка подписи)
приказ №__ от ____

Директору МБОУ «Мускатновская школа»
Никитину И.В.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии заявителя))

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 10 класс _ профиля обучения МБОУ «Мускатновская школа» моего ребенка (сына, дочь, подопечного (ую))

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Дата рождения ребенка _ Адрес места жительства ребенка _ Адрес места пребывания ребенка

Сведения о родителях (законных представителях):

	Мать (законный представитель) ребенка
Фамилия	
Имя	
Отчество <i>(при наличии)</i>	
Адрес места жительства (места пребывания)	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	
	Отец (законный представитель) ребенка
Фамилия	
Имя	
Отчество <i>(при наличии)</i>	
Адрес места жительства (места пребывания)	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

Дополнительно:

Имеется	Да/нет
Наличие права внеочередного приема	
Наличие права первоочередного приема	
Наличие права преимущественного приема	
Потребность ребёнка на обучение 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	
Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе);	

“__” ____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Мой сын (дочь, подопечный (ая)) имеет потребность 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 № ____ от _____ (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие на обучение моего(ей) сына (дочери, подопечного(ей)) по адаптированной образовательной программе

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя (законного представителя)

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

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта ;
- копия свидетельства о регистрации _ по месту жительства на закрепленной территории;
- аттестат об основном общем образовании ;

_____ ;

_____ ;

« ____ » _____ г. _____ / _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ г. _____ / _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка 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 использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику учреждения.

" ____ " _____ 20 ____ г. Подпись

Расписку в получении документов получил(а).

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)