

Решение руководителя

Директору
МАОУ СОШ №2

(наименование образовательной организации)

Медведевой Елене Владимировне

(Ф.И.О. директора)

От Иванова Петра Ивановича

(Ф.И.О. заявителя полностью)

" ___ " ___ 20___

(подпись)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс МАОУ СОШ №2

(наименование образовательной организации)

ребенка или поступающего Иванова Максима Петровича

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: "11" мая 2014 г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего
г. Туринск, ул. Горького, 3

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) Иванов Петр Иванович (отец)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: г. Туринск, ул. Горького, 3

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) ivanov@mail.ru, +7 0123456789

Ф.И.О. (последнее - при наличии) Иванова Ольга Петровна (мать)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: г. Туринск, ул. Горького, 3

Адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии) ivanova@mail.ru, +7 0123456788

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

не имеется

(не имеется/имеется (указать какое))

Потребность 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

не имеется

(не имеется/имеется)

*Даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) нет

*Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

****Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе)**

нет

**Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а).

Иванов П.И.

(Ф.И.О. 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 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.

Иванов П.И.

(Ф.И.О. 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 ребенка на русском языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: русском.

Настоящие согласия могут быть отозваны мной в письменной форме и действуют до даты подачи мной заявления об отзыве.

Иванов П.И.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию паспорта;
2. копию свидетельства о рождении ребенка;
3. копию документа о регистрации ребенка по месту жительства

4. _____

5. _____

Дата подачи заявления: "01" апреля 20 21 г.

Иванов П.И.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)