

Директору
МБОУ Латоновской сош
Червяковой Людмиле Викторовне

ФИО заявителя (родителя (законного представителя)
ребенка/поступающего)

Заявление

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь

(нужное подчеркнуть)

или меня (поступающий, реализующий право, предусмотренное пунктом 1 части 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации") в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Латоновскую среднюю общеобразовательную школу в __класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке или поступающем:

- 1.1. Фамилия: _____
- 1.2. Имя: _____
- 1.3. Отчество (при наличии): _____
- 1.4. Дата рождения: _____
- 1.5. Адрес места жительства: _____
- 1.6. Адрес места пребывания: _____
- 1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): _____
- 1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: _____
- 2.2. Имя: _____
- 2.3. Отчество (при наличии): _____
- 2.4. Адрес места жительства: _____
- 2.5. Адрес места пребывания: _____
- 2.6. Номер телефона (при наличии): _____
- 2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____
- 2.8. Фамилия: _____
- 2.9. Имя: _____
- 2.10. Отчество (при наличии): _____
- 2.11. Адрес места жительства: _____
- 2.12. Адрес места пребывания: _____
- 2.13. Номер телефона (при наличии): _____
- 2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

- 3. Внеочередное, первоочередное или преимущественное право зачисления на обучение по основным общеобразовательным программам начального общего образования в образовательную организацию _____ (ребенок, в том числе усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра _____ (полнородные _____ и _____ неполнородные,**

усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка) родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными указываются при наличии)

4. 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 (указывается при наличии) _____(да/нет)

5. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка/поступающего по адаптированной образовательной программе) _____(да/нет)

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

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

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами МБОУ Латоновской сош, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а): _____

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

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): _____

(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/согласие поступающего, 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. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Дата: «___» _____ 20__ г.

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

Даю согласие для прохождения тестирования (в случае, если поступающий является иностранным гражданином или лицом без гражданства).

Дата: « ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Документ, содержащий индивидуальный номер заявления о приеме на обучение и перечень представленных при приеме на обучение документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, получил(а).

Дата: « ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

Заявление принял

_____/_____/_____
подпись Ф.И.О. должность

Дата: « ____ » _____ 20__ г.