

Директору МБОУ «СШ № 6»
Н.А. Петрухиной

родитель (законный представитель):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс меня (моего ребенка):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

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

Выбираю язык образования (начальное общее/основное общее образование)

Выбираю родной язык для изучения (начальное общее/основное общее образование)

(из числа языков народов Российской Федерации, государственных языков республик Российской Федерации)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Нуждается (не нуждается) 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 _____

На основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (п.3 ст.55), в соответствии с заключением территориальной психолого-медико-педагогической комиссии даю согласие на обучения меня (моего ребенка) по адаптированной образовательной программе

(указать программу, по которой будет обучаться ребенок или поступающий)

Сведения о родителях (законных представителях):

МАТЬ (законный представитель): Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка _____

ОТЕЦ (законный представитель): Ф.И.О. (последнее – при наличии)

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка _____

Со сроками приема документов ознакомлен (на) _____ (да/нет)

« _____ » _____ 20 ____ год _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ год _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

Я, _____

на весь период действия отношений между мной и МБОУ «СШ № 6» согласен(на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), регистрации по месту проживания. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МБОУ «СШ № 6»: фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении. Оставляю право отзыва согласия в письменной форме.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« _____ » _____ 20 ____ год _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ год _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

С Уставом МБОУ «СШ № 6»; лицензией на право осуществления образовательной деятельности МБОУ «СШ № 6»; свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СШ № 6»; распоряжением Администрации города Норильска «О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск», образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ «СШ № 6»; режимом МБОУ «СШ № 6»; Правилами приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования; Правилами внутреннего распорядка обучающихся; Правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ год _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ год _____ / _____ /
подпись / расшифровка подписи

Ответ прошу направить _____
(указывается способ направления ответа)