Регистрационный номер заявления

дата приёма

заявления

Директору МКОУ «Ахтынская СОШ №3»

Рамазанову Пирахмеду Гюлалиевичу

от

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в класс мою (его) дочь (сына)

фамилия, имя, отчество ученика/цы

на форму обучения

1. Дата рождения ребенка « »\_ 20 г.
2. Место рождения ребенка
3. Документ, удостоверяющий личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт): серия №
4. Адрес регистрации ребенка:
5. Адрес проживания ребенка
6. Прибыл (а) из

(наименование населённого пункта, номер ДОО, номер школы)

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

1. Фамилия, имя , отчество (при наличии) матери Контактный телефон Е-mail: Адрес проживания
2. Фамилия, имя, отчество1 (при наличии) отца Контактный телефон Е-mail: Адрес проживания

Прошу информировать о ходе предоставления услуги:

* + по электронной почте;
	+ по телефону;
	+ по почте.

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата подачи заявления: «\_ »\_ 202\_\_ г. Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными программами, учебным планом, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

подпись ребенка, достигшего возраста 14 лет

подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

« » 202 г

1 При наличии второго родителя (законного представителя)

На основании ст.14 , 44 Федерального закона от 29.12.20012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на

 языке; прошу организовать для моего ребёнка изучение предмета «Родной язык» на

 языке и предмета «Литературное чтение на родном языке» («Родная литература») на

 языке.

« » 202 г

(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

Сведения о потребности ребёнка 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 (ребёнка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и адаптации

□ имеется ⸋ не имеется

отметить необходимое

Я,

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребёнка

даю согласие на обучение ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе)

« » 202 г

(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

я, ,

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии)

даю свое согласие на обработку персональных данных меня и моего ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

В соответствии со ст. 152.1 ГК РФ даю свое согласие на использование изображения меня и моего ребенка на официальном сайте образовательного учреждении и информационных стендах, а также для организации контрольно-пропускного режима.

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

« » 202 г

(подпись заявителя) (ФИО заявителя)