

Директору
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Избердеевская начальная школа-детский сад»

(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)
от _____

(ФИО законного представителя ребенка)
проживающего по адресу: _____

(адрес прописки по паспорту, при различии адреса прописки
и адреса фактического проживания указываются оба адреса)

Заявление

Прошу зачислить моего сына
(дочь) _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
родившегося _____
(число, месяц, год рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____
в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Избердеевская начальная школа-детский сад» по _____ форме обучения.

Язык образования _____.

Ребенок нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребенка – инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
2. Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории.
3. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).
4. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
5. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка.
6. Справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение).

Дата

Подпись

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

Дата
Я, нижеподписавш _____ ся,

Подпись

(фамилия, имя, отчество)

проживающ _____ по адресу:

(адрес места регистрации)

паспорт _____

(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

№ дом. телефон _____, № раб.телефон _____, № сот.телефон _____, адрес электронной почты _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Избердеевская начальная школа-детский сад» (ОГРН _____, ИНН _____) (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата

Подпись

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных», права и обязанности в области защиты данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена). (нужное подчеркнуть)

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)

Дата заполнения заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.