

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

Татьяна Ивановна Е. Н.  
(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)  
от Ивановой Анастасии Николаевны

(ФИО законного представителя ребенка)  
проживающего по адресу: с. Избердеевское, ул. Исконная, д. 7  
(адрес прописки по паспорту, при различии адреса прописки  
и адреса фактического проживания указываются оба адреса)  
Избердеевское, ул. Исконная, д. 7

Заявление

Прошу зачислить моего сына  
(дочь) Иванова Сергея Ивановича  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)  
родившегося 10.08.2015г

(число, месяц, год рождения ребенка)  
проживающего по адресу: с. Избердеевское, ул. Исконная, д. 7  
в 1 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Избердеевская начальная школа-детский сад» по очной форме обучения.  
Язык образования русский, изучаемый родной язык из числа народов  
РФ русские.

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 08.09.2015г Подпись Иванова

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 08.09.2015г Подпись Иванова

Я, нижеподписавшийся,

Иванова Мария Николаевна  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу:

С. Ленинского ул. №10 д. 7

паспорт 6810 721234

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

13.04.2008 Удмуртская Республика

№ дом. телефон 89041291342, № раб. телефон 21-6-19, № сот. телефон 112111@yandex.ru

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

Иванова Сергей Николаевич  
(фамилия, имя, отчество)

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

Дата 08.04.2022

Подпись Иванова

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)

Иванова  
(подпись)

Иванова М.Н. 1  
(расшифровка подписи)

Дата заполнения заявления: «08» апреля 2022 г.

Директору  
МБОУ «Избердеевская НШДС»  
Е.Н. Припадчевой  
от Сергеевой Нины Ивановны  
проживающ в по адресу:  
с. Петровское, ул. Свердла, д. 21  
Телефон: 89082916368

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 2 класс МБОУ «Избердеевская НШДС» (по очной форме обучения) Сергееву Нину Ивановну 10 2013 года рождения, (Ф.И.О. ребенка)  
проживающего по адресу: с. Петровское, ул. Свердла, д. 21 в порядке перевода из МБОУ СОШ № 12 г. Александровска (наименование учреждения, из которого переводится ребенок)

К заявлению прилагаю документы:

- личное дело;
- выписку из классного журнала;
- согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

« 2 » сентября 20 21 г. Сергеев Сергеев Н.И.

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).

« 2 » сентября 20 21 г. Сергеев Сергеев Н.И.  
(подпись) (расшифровка)

Я, нижеподписавш ая ся, Сергеева Нина Ивановна  
(фамилия, имя, отчество)

проживающ ая по адресу: с. Петровское, ул. Свердла, д. 21  
(адрес места регистрации)

паспорт 6814 733125 18.01.2021 УМВД по Ленинградской обл.  
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

№ дом. телефон -, № раб. телефон -, № сот. телефон 89082916368, адрес электронной почты serg91@mail.ru

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

Сергеевой Нины Ивановны  
(фамилия, имя, отчество)

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

Дата 2 сентября 2021 Подпись Сергей -

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством представления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично 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(а) (нужное подчеркнуть).

Сергей -  
(подпись)

Сергей Н.И.  
(расшифровка подписи)

Дата заполнения заявления: « 2 » сентября 2021 г.