

Приложение 1

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

Трипачевской Е. Н.  
(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)  
от Шанова Ивана  
Ивановича

(ФИО законного представителя ребенка)  
проживающего по адресу: Жамбыловское с/п. Петровское МО ул. Первомайская д. 15  
(адрес прописки по паспорту, при различии адреса прописки  
Жамбыловское с/п. Петровское  
и адреса фактического проживания указываются оба адреса)  
МО ул. Первомайская д. 15

Заявление

Прошу зачислить моего сына  
(дочь) Шанова Ивана Ивановича,  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)  
родившегося 01.01.2000

(число, месяц, год рождения ребенка)  
проживающего по адресу: Жамбыловское с/п. Петровское МО ул. Первомайская  
в 1 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Избердеевская начальная школа-детский сад» по очной форме обучения.

Язык образования русский.


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 1.04.2007

Подпись Шанов

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, 

Дата 1.04.2007

Подпись Шамов

Я, нижеподписавшийся,

Шамов Шам Шамович

(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу:

Ташкентская обл. Ташкентский МО ул. Первомайская д. 15

(адрес места регистрации)

паспорт 60 00 7000000

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

№ дом. телефон 8900 000000, № 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 102 6800 632792, ИНН 6013005782) (далее – Оператор) моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего

Шамов Шам Шамович

(фамилия, имя, отчество)

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

Дата 01.04.2007

Подпись Шамов

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)

Шамов

(подпись)

Шамов Ш.Ш.

(расшифровка подписи)

Дата заполнения заявления: «01» 04 2007 г.