

Директору МБОУ «Пречистенская ООШ
имени Героя Советского Союза В.Ф. Калишина»

(Ф.И.О. директора)

ОТ _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять на _____ форму обучения моего ребенка
(очную, очно-заочную, заочную)

(Ф.И.О (при наличии) ребенка или поступающего)

(дата рождения)

проживающего

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

в _____ класс МБОУ «Пречистенская ООШ имени Героя Советского
Союза В.Ф. Калишина»

Сведения о наличии права на первоочередной или преимущественный прием:

Потребность ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(имеется/не имеется)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ / _____

роспись / Ф.И.О(при наличии) родителя (законного представителя) ребенка

(заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе

роспись / Ф.И.О (при наличии) поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет.

(заполняется при приеме на обучение по адаптированной образовательной программе поступающего, достигшего возраста 18 лет)

На основании статьи 14,44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю _____ язык как язык образования по образовательным программам начального

общего и основного общего образования, а также изучение
_____ языка как родного языка.

Сведения о родителях(законных представителях):

(Ф.И.О (при наличии)).

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка)

электронная почта _____
телефон _____

(Ф.И.О (при наличии)).

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка)

электронная почта _____
телефон _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельностью, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование с целью организации обучения и воспитания

(Ф.И.О. ребенка или поступающего)

согласно действующему законодательству.

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

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)