

Директору МОБУ СОШ с.Абзаево
МР Кигинский район РБ
Миндияровой В.У.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка) или поступающего)

проживающего по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь)/меня

(фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

в МОБУ СОШ с.Абзаево МР Кигинский район РБ в _____ класс

- дата рождения ребенка: _____,
- адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____
- наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть соответствующее) _____,
- сведения о потребности 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 _____
- язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____,
- родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Ранее обучался(сь) в

(указать где обучался: населенный пункт, наименование образовательной организации, класс, профиль обучения)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего до 18 лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка или поступающего до 18 лет по адаптированной образовательной программе)

(да /нет)

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

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Срок действия согласия - до достижения целей обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме. _____

(подпись)

Перечень прилагаемых документов:

-копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего.

-копию свидетельства о рождении _____ экз.

-копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории _____ экз.

Дата подачи заявления

Подписи:

(мать, отец, иной законный представитель или поступающий)

« _____ » _____ 20 _____ года
