ОБРАЗЕЦ

Директору МАОУ НГО «СОШ № 4»

Шешиной Татьяна Владимировне

Иванова Андрея

Сергеевича

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня/моего ребенка Иванова Алексея Андреевича

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

в 1 класс МАОУ НГО «СОШ №4»

(наименование ОО)

1. Дата рождения ребенка или поступающего: " 17 " июня 2015 г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: г. Новая Ляля, ул. Гагарина, д.17, кв.2

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка: Иванов Андрей Сергеевич

Иванова Светлана Юрьевна

4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка: г. Новая Ляля, ул. Гагарина, д.17, кв.2

5. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего:

эл. почта, 8(950)0056876 – Иванов

8(950)0056876 – Иванов А.С.

6. Мой ребенок имеет/не имеет право первоочередного или преимущественного приема:

(нужное подчеркнуть)

первоочередное или преимущественное право

(указать какое право имеется)

7. 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 с соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации): не имеется

(имеется/не имеется, нужное указать)

Согласен(ны)/не согласен(ны) на обучение меня/моего ребенка по адаптированной

(нужное подчеркнуть)

образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе).

8. Язык образования:

русский

(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:

русский

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации,в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации:

русский

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

Дата подачи заявления: "02" апреля 2023 г.

Иванов — Иванов А.С.

(подпись(и) заявителя(ей)) (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя(ей))

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на официальном сайте образовательной организации в сети Интернет, ознакомлен(ы).

Иванов — Иванов А.С.

(подпись(и) заявителя(ей)) (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя(ей))

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю(ём) свое согласие МАОУ НГО «СОШ №4»

(наименование ОО)

на обработку моих (наших), моего(нашего) 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 в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной(нами) в письменной форме и действует до даты подачи мной(нами) заявления об отзыве.

Иванов — Иванов А.С.

(подпись(и) заявителя(ей)) (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя(ей))