

Образец заявления

Директору МБОУ ОЦ «Перспектива
Лукониной Марине Михайловне
от _____,
зарегистрированной(ого) по адресу:

проживающей(его) по адресу:

контактный телефон: _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прочитав **ЗАЯВЛЕНИЕ** принять моего(ю)

_____ (сына, дочь)

_____ (ф. и. о. ребёнка полностью)

родившегося(уюся) _____

_____ (число, месяц, год и место рождения)

зарегистрированного(ую) по адресу:

_____ проживающего(ую) по адресу:

_____ в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Образовательный центр «Перспектива» Артемовского городского округа.

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: _____ (Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

контактный телефон: _____ e-mail _____

отец: _____ (Ф.И.О. полностью)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

контактный телефон: _____ e-mail _____

Информирую:

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма ребёнка

_____ имею/ не имею

о потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

есть/нет

Даю согласие на обучение моего (моей) _____
сына/дочери

Ф.И.О ребёнка

на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) _____

подпись

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, выбираю _____
язык.

(подпись)

(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ ОЦ «Перспектива», ознакомлен(а).

Даю согласие для прохождения тестирования моего (моей) _____
(для иностранных граждан или лиц без гражданства) *сына/дочери*

Ф.И.О ребёнка

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

код подразделения _____

даю согласие на обработку МБОУ ОЦ «Перспектива» моих персональных данных _____ (подпись) и персональных данных моего ребёнка _____ (подпись), указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования.

Перечень прилагаемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

(дата подачи заявления)

(подпись)