

Регистрационный номер: _____ Дата регистрации: _____	Директору МБОУ «Людейнинская СОШ» Ряжских О.Л.

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

	адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего контактный телефон _____ адрес электронной почты родителя или поступающего (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять (моего (мою) сына (дочь), _____
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего, дата рождения ребенка или поступающего, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в _____ класс с _____ 20 ____ г. МБОУ «Людейнинская СОШ»

Сведения о родителях законных представителей ребенка (поступающего):

Мать	Отец
_____	_____
_____	_____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))	(Фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____	_____
_____	_____
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)	(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка)
_____	_____
адрес электронной почты родителя (при наличии)	адрес электронной почты родителя (при наличии)
_____	_____
Контактный номер (а) телефона (ов)	Контактный номер (а) телефона (ов)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

_____/_____ «__» _____ 20 ____ г.
/ подпись/ /расшифровка)

_____/_____ «__» _____ 20 ____ г.
/ подпись/ /расшифровка)

Раздел заполняется в случае необходимости

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании обучающегося с ОВЗ или инвалида

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитании в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____.

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе подтверждаем.

_____/_____ «__» _____ 20__ г.
/подпись/ /расшифровка)

_____/_____ «__» _____ 20__ г.
/подпись/ /расшифровка)

Прошу организовать (для моего ребенка, меня) обучение на _____ языке.

С уставом МБОУ «Лодейнинская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся школы, ознакомлен (а).

_____/_____ «__» _____ 20__ г.
/подпись/ /расшифровка)

_____/_____ «__» _____ 20__ г.
/подпись/ /расшифровка)

В соответствии с законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных») даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Кольского района Мурманской области «Лодейнинская средняя общеобразовательная школа» (МБОУ «Лодейнинская» СОШ), расположенному по адресу: 184630, Мурманская область, Кольский район, с.Териберка, ул. Школьная, д.5 б на обработку и осуществление действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка (подопечного) _____, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, которые или желаемы в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Электронная школа»; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка, на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области.

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

_____/_____ «__» _____ 20__ г.
/подпись/ /расшифровка)

_____/_____ «__» _____ 20__ г.
/подпись/ /расшифровка)

Дата подачи заявления: «_____» _____ 20__ г.

подпись (заявителя)

/расшифровка/

Заявление принял, копии представленных документов с оригиналами сверил:

подпись

ФИО, должность должностного лица за прием документов

«_____» _____ 20__ г.

Расписку о приеме заявления с регистр. № _____ от _____ в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в МБОУ «Лодейнинская СОШ», о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за приём документов, получил (а).

подпись (заявителя) /

/расшифровка/

«_____» _____ 20__ г.
