

Исполняющему обязанности директора Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специализированная школа № 1 им. Д. Карбышева с углубленным изучением французского языка г. Феодосии Республики Крым»

Кириченко Татьяне Георгиевне

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

зарегистрированно ___ по адресу _____

проживаю ___ по адресу _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ___ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специализированная школа № 1 им. Д. Карбышева с углубленным изучением французского языка г. Феодосии Республики Крым» ребенка _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребёнка

(сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

1. Дата рождения ребенка « ___ » _____ 20 ___ года

2. Место рождения ребенка: _____

3. Адрес места жительства ребенка: _____

4. Адрес места пребывания ребенка _____

5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания _____

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ специализированная школа №1.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка.

2. Копию паспорта _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

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

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и

обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка (для детей, являющихся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающих, являющихся иностранным гражданином или лицом без гражданства).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

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 в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации.

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

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления _____

Дата регистрации заявления

«__» _____ 20__ г.

(подпись должностного лица, принявшего заявление)