Директору МБОУ «СШ № 29»
Ольге Сергеевне Даниленковой

родителя (законного представителя)

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____
_____,

проживающего по адресу:

_____
_____
_____,

контактные телефоны:

_____

адрес электронной почты:

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в учреждение

Прошу Вас зачислить моего ребенка (сына, дочь) (поступающего) _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«____» _____ 20____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____
_____
(адрес регистрации ребенка и (или) адрес пребывания ребенка или поступающего)

в 1-ый класс МБОУ «СШ № 29».

Право первоочередного или преимущественного приема в образовательное учреждение _____. Основание первоочередного или преимущественного права приема
(имеется / не имеется)

_____.
(указать документ, подтверждающий право)

Ребенок или поступающий _____ потребность в обучении по адаптированной
(имеет / не имеет)

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: _____
_____
(название документа и организации, которой он выдан, дата выдачи и срок действия)

_____

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

« _____ » _____ 2023 _____ _____
число месяц год подпись (Ф.И.О.)

Документ подписан простой электронной подписью
Дата, время подписания: 31.03.2023 15:46:34
Ф.И.О. должностного лица: Даниленкова Ольга Сергеевна
Должность: Директор
Уникальный программный ключ: 2ac90c05-17ce-44f1-8c6b-427255a7fea8

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

« _____ » _____ 2023 _____ _____
число месяц год подпись (Ф.И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в общеобразовательном учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СШ № 29» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 2023 _____ _____
число месяц год подпись (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных _____

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего)

и персональных данных ребенка _____

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

« _____ » _____ 2023 _____ _____
число месяц год подпись (Ф.И.О.)