

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ СОШ № 27

Полякову Ю.Л.

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня/ моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка/поступающего)

в _____ класс МБОУ СОШ № 27

Дата рождения ребенка/поступающего: « _____ » _____ г.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка/поступающего: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

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

Адрес электронной почты (при наличии)

Адрес электронной почты (при наличии)

Контактный телефон (при наличии)

Контактный телефон (при наличии)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

	ребенок или поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе
	ребенок или поступающий имеет потребность 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

К заявлению прилагаются:

1. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)

2. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)

3. _____ на ____ л. в ____ экз
(наименование документа)
4. _____ на ____ л. в ____ экз
(наименование документа)
5. _____ на ____ л. в ____ экз
(наименование документа)
6. _____ на ____ л. в ____ экз
(наименование документа)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе, размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен(а).

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

Даю свое согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____ языке. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии))

даю свое согласие на обработку персональных данных меня и моего ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. В соответствии со ст. 152.1 ГК РФ даю свое согласие на использование изображения меня и моего ребенка на официальном сайте образовательного учреждения и информационных стендах, а также для организации контрольно-пропускного режима. Согласен на передачу персональных данных третьим лицам обо мне и своем ребенке в случае: предупреждения угрозы жизни и здоровья; если это установлено федеральными законами или иными нормативными документами; при направлении официального запроса о получении персональных данных из государственных, муниципальных и других органов власти.

Я согласен(а) с автоматизированной обработкой и хранением персональных данных. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575816

Владелец Поляков Юрий Леонидович

Действителен с 01.03.2021 по 01.03.2022