

Иванова

Ивана

Ивановича

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ___ ___ класс Иванову Дарью Ивановну

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

Дата рождения ребенка или поступающего: «__00__» _____ июля _____ 20__00__ г.

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

если адрес регистрации и места жительства отличается, то указывается оба адреса сначала регистрации, а потом места жительства

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка или поступающего:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): Иванов Иван Иванович

контактный телефон: 8900-000-00-00

e-mail: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

если адрес регистрации и места жительства отличается, то указывается оба адреса сначала регистрации, а потом места жительства

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) *: _____

Иванова Светлана Николаевна если нет второго родителя, то ставятся прочерки

контактный телефон: 8900-000-00-00

e-mail: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

если адрес регистрации и места жительства отличается, то указывается оба адреса сначала регистрация, а потом места жительства

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

– по электронной почте;

– по почте;

выбирают любой способ

– по телефону.

Заполняется в случае, если ребенок относится к категории лиц из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе дети-инвалиды. Если нет, то ставим прочерки

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я,

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего _____

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

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации

инвалида (**ребенка-инвалида**) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

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

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (дата)

Приложения:

1. Копия паспорта _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)
2. Копия паспорта ребенка/свидетельства о рождении ребенка _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)
3. Копия справки о месте регистрации ребенка (если у ребенка свид-во о рождении) _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)
4. Личное дело _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)
5. Медицинская карта _____ на ____ л. в ____ экз.
(наименование документа)

С уставом, с 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).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

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

Иванов Иван Иванович

_____ (фамилия имя отчество (последнее - при наличии))

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, 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. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

дата – день предоставления документов

_____ (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 ____русском__ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке: ____русский____. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

_____ (подпись заявителя)

_____ (инициалы, фамилия)

дата – день предоставления документов

_____ (дата)