

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
«Вертненская средняя общеобразовательная
школа»
Пуглеевой Светлане Валерьевне

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу

-

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ____класс МКОУ «Вертненская средняя общеобразовательная школа» на
обучение в очной форме моего ребенка

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

родившегося (уюся) _____

число, месяц, год рождения ребенка

место рождения ребенка

зарегистрированного(ую) по адресу:

адрес регистрации ребенка по месту жительства

проживающего(ую) по адресу:

адрес проживания ребенка

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, Уставом школы, реализуемыми школой основными общеобразовательными
программами, распорядительным актом органов местного самоуправления муниципального района о
закрепленной территории и документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены

число, месяц, год

подпись родителя (законного представителя)

Сведения о родителях (законных представителях):

мать — _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

адрес места жительства

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

отец — _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью

адрес места жительства

контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

Документ о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема
имеется/не имеется (нужное подчеркнуть).

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе: **имеется/не имеется**

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

Сведения о 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: **имеется/не имеется**

Согласие родителя(ей) (законного представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, _____,

фамилия, имя, отчество полностью

паспорт _____ № _____, дата выдачи _____,

кем выдан _____,

даю согласие на обработку МКОУ «Вертненская СОШ» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МКОУ «Вертненская СОШ»

число, месяц, год

подпись родителя (законного представителя)

№ _____
входящий № заявления