

№ _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
Решение руководителя

Директору
МБОУ СОШ №2 МО «город Бугуруслан»
(наименование образовательной организации)

Назметдиновой Г.М.
(Ф.И.О. директора)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

E-mail: _____

(вид документа)

серия ____ № _____ кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить на _____ форму получения
образования в

(очная, заочная, очно-заочная)

_____ класс ребенка или поступающего

(Ф.И.О. (при наличии))

Дата рождения ребенка или поступающего:

Адрес места жительства ребенка или поступающего:

Адрес места пребывания ребенка или поступающего: _____

Ф.И.О. (при наличии) родителей (законных представителей)

Мать: _____ Отец: _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: _____ Отец: _____

Адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка:

Мать: _____ Отец: _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____ (подпись) _____ 20__ г.

ознакомлен(а).
обучающихся
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
программами и другими документами, регламентирующими организацию и
свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными
С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____ (подпись заявителя) _____

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

_____ языке.
_____ языка и литературного чтения на родном
ребенка обучение на _____ языке и изучение родного
образования в Российской Федерации» прошу организовать для моего
На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об

программе
обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной
Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение
по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости
(согласен / не согласен)

программе)
необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной
Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на
обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае
(имеется / не имеется)

соответствия с индвидуальной программой реабилитации
педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в
возможностях здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-
организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными
образовательной программе и (или) в создании специальных условий для
Потребуется ребенок или поступающего в обучение по адаптированной
(в случае наличия указывается категория)

приема
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного

Мать: _____ Отец: _____

наличии)
Адрес электронной почты родителей (законных представителей) (при

Мать: _____ Отец: _____
Контактные телефоны родителей (законных представителей) (при наличии)

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.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись)

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись)