

Рег. № _____

Директору

МАОУ СОШ №5 г.Ишима

(наименование учреждения)

(Фамилия И.О. директора)

Совершеннолетнего поступающего/
Родителя (законного представителя)
ребенка

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

Адрес места жительства и (или)
адрес места пребывания:

Телефон:

E-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

дата рождения, место рождения

адрес места жительства и (или) место пребывания ребёнка или поступающего
в _____ класс Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов школы _____
(при приёме в 1 класс не заполняется)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

(основание для внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

Изучал(а) _____ язык.

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____

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) _____

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная.

(нужное подчеркнуть)

Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет): _____.

Даю свое согласие на обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе. на основании рекомендаций _____

(наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от « ___ » _____ 20__ г. № _____.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

С Уставом МАОУ СОШ№5 ознакомлен (а) _____

Свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а) _____

Лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а) _____

С образовательными программами ознакомлен (а) _____

Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАОУ СОШ№5 г. Ишима ознакомлен(а) _____

Сведения о родителях:

Мать: _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Контактный телефон матери (законного представителя) ребенка: _____

Отец: _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Контактный телефон отца (законного представителя) ребенка: _____

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие на использование моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в целях постановки ребенка на учет в МАОУ СОШ№5 г.Ишима.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что МАОУ СОШ№5 г.Ишима будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____/ _____/
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ года