

Решение руководителя школы

« _____ » _____ 2021г

подпись

Директору МАОУ СОШ №2
им. И.М. Суворова ст. Павловской
Р.В. Кадырову

ФИО (последнее при наличии) родителя (законного
представителя) ребенка (поступающего) полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения среднюю общеобразовательную школу № 2 имени Ивана Михайловича Суворова станицы Павловской моего ребенка _____

ФИО ребенка

1. Дата рождения ребенка (поступающего): « _____ » _____ 2 _____ г.
2. Адрес места жительства (регистрации) ребенка (поступающего): _____

3. Адрес места пребывания (проживания) ребенка (поступающего): _____

4. На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (поступающего) _____,

ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего)

поступающего в _____ класс, обучение на русском языке и изучение родного _____ языка, государственного _____ языка, и изучение литературного чтения на родном _____ языке.

Сведения о – родителе(ях) (законном(ых) представителе(лях)) ребенка:

МАТЬ:

ФИО (последнее при наличии) полностью: _____

Адрес места жительства (регистрации): _____

Адрес места пребывания (проживания): _____

Контактный телефон(ы)(при наличии) _____
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Адрес электронной почты (при наличии): _____
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

ОТЕЦ:

ФИО (последнее при наличии) полностью: _____

Адрес места жительства (регистрации): _____

Адрес места пребывания (проживания) _____

Контактный телефон(ы) (при наличии) _____
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Адрес электронной почты (при наличии): _____
в случае отсутствия телефона указать «ОТСУТСТВУЕТ»

Сведения о праве первоочередного или преимущественного приема ребенка на обучение в
МАОУ СОШ № 2 им. И.М. Суворова ст. Павловской: _____

_____ (указать категорию, к которой относится ребенок при получении первоочередного или преимущественного права предоставления места в МОО, либо указать ФИО братьев и (или) сестер ребенка, класс, в котором они обучаются) (в случае отсутствия права первоочередного или преимущественного приема в МОО поставить прочерк)

Ребенок (поступающий) нуждается / не нуждается (*нужное подчеркнуть*) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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 _____
в случае, если данная потребность отсутствует, поставить прочерк

Согласен/ не согласен на обучение _____
нужное подчеркнуть _____ ФИО (последнее при наличии) ребенка (поступающего)

_____ по адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе, если такая необходимость отсутствует - ставится прочерк)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МАОУ СОШ № 2 им. И.М. Суворова ст. Павловской ознакомлен(ы).

_____ - _____
подпись родителя (законного представителя) _____ ФИО родителя (законного представителя)

_____ - _____
подпись родителя (законного представителя) _____ ФИО родителя (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАОУ СОШ № 2 им. И.М. Суворова ст. Павловской на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

_____ - _____
подпись родителя (законного представителя) _____ ФИО родителя (законного представителя)

_____ - _____
подпись родителя (законного представителя) _____ ФИО родителя (законного представителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

Дата подачи заявления: « ____ » _____ Г.

_____ - _____
подпись заявителя _____ ФИО заявителя