

Регистрационный номер заявления _____

Приказ № _____ от _____

Директор школы

_____ Н.Н. Долгих

Директору МОАУ «СОШ №6»
Н.Н. Долгих

(Ф.И.О. родителя или законного
представителя полностью),
проживающей (его) по адресу:

Телефон: _____
Эл. почта: _____

заявление.

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) _____
_____, « _____ » _____ 20 _____ года рождения, проживающего по
адресу _____

в _____ класс муниципального общеобразовательного автономного учреждения города
Бузулука «Средняя общеобразовательная школа № 6 имени А.С. Пушкина» (МОАУ «СОШ №
6»).

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приёма _____
(имеется/ не имеется)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

На основании статей 14 и 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» даю согласие на изучение _____ языка (из
числа языков народов Российской Федерации) в рамках учебных предметов «Родной язык»,
«Литературное чтение на родном языке» в объёме, предусмотренном учебным планом школы.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими
документами МОАУ «СОШ № 6», регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец:

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

2. Контактный телефон _____

3. Адрес места жительства (места пребывания) _____

4. E-mail _____

5. Доп. информация (СНИЛС) _____

Мать:

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

2. Контактный телефон _____

3. Адрес места жительства (места пребывания) _____

4. E-mail _____

5. Доп. информация (СНИЛС) _____

Потребность ребенка 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 ПМПК (при наличии) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____.

(имеется/ не имеется)

« ___ » _____ 20 ___ г.

(подпись)

(расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, 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.

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

« ___ » _____ 20 ___ г.

(подпись)

(расшифровка)