

Приложение № 1
к положению о порядке приема
граждан на обучение
Директору МБОУ СОШ с.Ляличи

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающего по адресу _____

указать фактический адрес проживания родителя
(законного представителя)

телефон _____
указать контактный телефон родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

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

« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу _____

в первый класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа с. Ляличи» Михайловского муниципального района на обучение по программе начального общего образования по _____ форме обучения.
(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования в соответствии с Уставом общеобразовательной организации)

Прошу создать специальные условия для получения образования:

(указать при необходимости потребность в обучении по адаптированной программе начального общего образования, создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА),

На обучение по адаптированной образовательной программе начального общего образования _____ (согласен / не согласен).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение по программе начального общего образования на _____ языке.

Имею право первоочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа _____

Сведения о братьях (сестрах), проживающих в одной с ребенком семье, в том числе усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью (при наличии права первоочередного приема) _____

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;
- 6) _____ .

С Уставом МБОУ СОШ с. Ляличи, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей
(законных представителей))

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента учащихся в Учреждении, Управлении образования, на территории Михайловского муниципального района Приморского края. Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Учреждения, Управления по вопросам образования образования, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей
(законных представителей))