Директору МБОУ «Центр образования №4 «Перспектива»

(наименование учреждения)

Подшиваловой Светлане Владимировне

(фамилия, имя, отчество директора)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего)

Проживающего по адресу:

контактные телефоны, адрес электронной почты:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О зачислении в учреждение**

Прошу зачислить моего ребенка (сына ,дочь) (поступающего)

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

 (адресрегистрацииребенкаи(или)адресместапребыванияребенкаилипоступающего)

 в класс

 (наименование учреждения)

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет). Указать основание внеочередного/первоочередного или преимущественного права

Информация о потребности ребенка или поступающего 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой

реабилитации:

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

«» 20г.

(подпись) (Ф.И.О.)

Наоснованиистатьи14Федеральногозаконаот29.12.2012№273-ФЗ

«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка (русского) и литературного чтения на родном (русском) языке, родной литературы (русской).

«» 20г.

(подпись) (Ф.И.О.)

С выпиской из реестра лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся , ознакомлен(а).

 (наименование учреждения)

«» 20г.

(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего)

и персональных данных ребенка(в том числе в автоматизированных системах)

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

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

«» 20г.

(подпись) (Ф.И.О.)