

Решение директора
МБОУСОШ № 3

« » 20

Директору МБОУСОШ № 3
муниципального образования
Темрюкский район
Лисиенко Г.В.

от Ивановой
Светланы Викторовны

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 8 класс МБОУСОШ № 3 моего ребенка

Иванова Сергея Петровича

(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: « 15 » января 20 08 года
2. Место рождения ребенка: г. Москва
3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт – по достижении 14-летнего возраста): серия 342 № 54830, кем и когда выдан (о) Отделом ЗАГС г. Москва 16 января 2008 г.
4. Адрес регистрации ребенка: г. Темрюк, ул. Ленина, д. 15.
5. Адрес проживания ребенка: г. Темрюк, ул. Шопена, д. 14.

6. Из какого класса, какой общеобразовательной организации переводится
(при поступлении во второй - одиннадцатый класс):

Из 8 класса МБОУСОШ № 14 г. Сочи

Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

1. ФИО (последнее – при наличии) Иванова Светлана Викторовна
2. Вид документа, подтверждающего личность паспорт
Серия 0246 № 564830, кем и когда выдан
Отделом УФМС в Темр. районе 15.02.2002 г.
3. Сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан);
4. Место регистрации (адрес) г. Темрюк, ул. Ленина, д. 81, кв. 12.
5. Контактный телефон 8(918) 5555555
6. E-mail: -

Дата подачи заявления: « 06 » июля 20 21 года

Иванова С.В.

(ФИО заявителя)

Иванова С.В.
(подпись заявителя)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

(не) имеется

имеется/не имеется

Иванова С.В.

указать основание

(ФИО заявителя)

Иванова С.В.
(подпись заявителя)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: для детей с задержкой психического

Иванова С.В.

наименование, основание

развития

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

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 имеются

имеется/не имеется

Занятия с педагогом - психологом / логопедом
Иванова С.В.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУСОШ № 3 организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов: на родном русском языке

в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке
на родном русском языке из числа языков народов Российской Федерации
в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МБОУСОШ № 3, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Иванова С.В.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУСОШ № 3 на обработку моих и моего ребенка персональных данных, 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. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен (а).

Иванова С.В.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Дата и время подачи заявления: «06» июля 2021 года 10:15