

Директору МБОУ «ЧСОШ имени Гаврилова М.В.» Потеминной Е.Г.

Родитель (законный представитель) _____

указать полностью Ф.И.О. (О. при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)
из _____ дата рождения ребёнка _____,
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка _____

в МБОУ «ЧСОШ имени Гаврилова М.В.» в _10-ый_ класс.

Мать (законный представитель): _____
(указать полностью Ф.И.О (О. при наличии))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Электронная почта: _____ Контактный телефон: _____

Отец (законный представитель): _____
(указать полностью Ф.И.О (О. при наличии))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

Электронная почта: _____ Контактный телефон: _____

К заявлению прилагаю:

- аттестат об основном общем образовании (оригинал) _____

- копии следующих документов (отметить наличие):

1. Документ, удостоверяющий личность обучающегося (копия) _____
2. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) _____
3. Свидетельство о рождении полнородных/неполнородных, усыновлённых/удочерённых, находящихся под опекой/попечительством (в том числе в патронатной или приемной семье) братьев, сестер при преимущественном праве ____.
4. Документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии) ____.
5. Документ о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (для проживающего на закрепленной территории) ____.
6. Документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребёнка) – для иностранных граждан или лиц без гражданства ____.
7. Документ, подтверждающий право ребёнка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан или лиц без гражданства) ____.
8. Справка с места работы родителя (законного представителя) при внеочередном/ первоочередном праве ____.
9. Заключение ПМПК (при наличии) ____.
10. Иные документы на усмотрение обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося _____ (указать)

Информирую о наличии внеочередного ____, первоочередного права ____, преимущественного права ____.

Информирую о потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

Выражаю свое согласие на обучение ребёнка по обучению по адаптированной образовательной программе (при необходимости) ____.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись / (Фамилия И.О.)

С уставом, 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)

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка.

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку биометрических персональных данных.

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Регистрационный № данного заявления _____ « ___ » _____ 20__ г.

Приказ о зачислении ребенка № _____ от _____ 20__ г.