

МБОУ «СОШ №120»

(наименование образовательной
организации)

Директору Е.А.Хриспенс

Ф.И.О. заявителя

адрес места жительства заявителя, адрес
электронной почты, номер телефона (при
наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в _____ класс _____
(наименование образовательной организации)

Ф.И.О. ребенка или поступающего, дата рождения

реквизиты свидетельства о рождении ребенка, реквизиты документа, удостоверяющего личность
поступающего

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

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка или поступающего

Прошу предоставить право внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема (нужное подчеркнуть) _____

указать наименование льготы, реквизиты документа её устанавливающего

информация о потребности в обучении по адаптированной образовательной

программе и (или) в создании специальных условий для

организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной

программой реабилитации

язык образования

Выражаю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка или поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

*Согласие дается родителями (законными представителями) несовершеннолетних или поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу направить (выдать) (необходимо выбрать один из предлагаемых вариантов):

- 1) по электронной почте: _____;
(адрес электронной почты)
- 2) по почте: _____;
(почтовый адрес)
- 3) при личном обращении в муниципальную общеобразовательную организацию.

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, органом, предоставляющим муниципальную услугу, с целью предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования (детские сады)».

Согласие на обработку персональных данных (далее - согласие) действует бессрочно.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в орган, предоставляющий муниципальную услугу, с указанием даты прекращения действия согласия.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Уставом муниципальной общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,

права и обязанности обучающихся.

3

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

« _____ » _____ 20__
дата подачи заявления