

Регистрация заявления

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Принять в \_\_\_\_\_ класс.

Директор  
МОАУ «ООШ № 2»  
\_\_\_\_\_ Е.В.Филиппова

Директору  
МОАУ «ООШ № 2»  
Филипповой Елене Васильевне  
от родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ адрес места жительства родителя

\_\_\_\_\_ (законного представителя)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_ класс МОАУ «ООШ № 2» на обучение по программе \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ общего образования по \_\_\_\_\_

(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 \_\_\_\_\_ общего  
образования, создание специальных условий для организации обучения и воспитании ребенка с ОВЗ с учетом  
заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии ИПРА).

На обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ общего образования на \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ языке.

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации  
считать \_\_\_\_\_ язык, в соответствии с чем прошу

организовать изучение моим ребенком предметов «Родной язык» (\_\_\_\_\_)», «Литературное чтение на родном (\_\_\_\_\_) языке, «Родная литература на (\_\_\_\_\_) языке.

Имею право первоочередного, внеочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа \_\_\_\_\_

Сведения о полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (при наличии права преимущественного приема) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МОАУ «ООШ № 2», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (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 обучающихся в Учреждении, управлении образования на территории МО г.Новотроицк. 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 по средствам внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Учреждения, управления образования, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи родителей (законных представителей))