

Решение директора

Директору Муниципального бюджетного вечернего
(сменного) общеобразовательного учреждения –
Центра образования «Творчество»
Л.В.Корепановой

« ____ » _____ 20 ____

от _____

подпись

(ФИО заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: « ____ » _____ 20 ____ г.

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

Контактный телефон ребенка: _____

Электронная почта (при наличии): _____

*Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных
представителях) ребенка:*

1) Степень родства, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

_____ ;

адрес электронной почты, контактный телефон родителя (законного представителя)
ребенка: _____

_____ ;

адрес места жительства и адрес места пребывания: _____

2) Степень родства, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

_____ ;

адрес электронной почты, контактный телефон родителя (законного представителя)
ребенка: _____

_____ ;

адрес места жительства и адрес места пребывания: _____

Прошу информировать о ходе предоставления
преимущественное
услуги

Первоочередное /

право на зачисление

– по электронной почте;

– имеется;

– по телефону;

– не имеется.

– по почте.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего

_____ *(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)*

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для
организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической
комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации
инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

Приложение:

1. _____ на ___ л. в ___ экз.
(наименование документа)

2. _____ на ___ л. в ___ экз.
(наименование документа)

3. _____ на ___ л. в ___ экз.
(наименование документа)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен(ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

_____,
(фамилия имя отчество (последнее – при наличии))

даю свое согласие на обработку персональных данных **моих/моего ребенка**, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в 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 настоящего согласия.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение меня/моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке: _____.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 244255665850809741289056438463350536643496426818

Владелец Корепанова Людмила Витальевна

Действителен с 11.10.2023 по 10.10.2024