

Директору МКОУ "СОШ им. А.А. Фадеева"
Э.В. Кушнерик

Фамилия, имя, отчество заявителя

Место регистрации (адрес):

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс МКОУ СОШ им. А.А. Фадеева с. Чугуевка моего ребенка

(ФИО ребенка)

1. Дата рождения ребенка: _____

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка:

1. ФИО _____

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя _____

3. Контактный телефон заявителя (адрес эл.почты при наличии) _____

Язык образования: _____

(ст. 14 № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации»)

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в МОУ - _____

(основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги

-по электронной почте;

-по телефону;

-по почте.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми образовательными программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности учащихся, ознакомлен(а) _____.

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю _____
(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие 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 действующего законодательства. 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 согласен.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Дата _____

(подпись заявителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575879

Владелец Кушнерик Эльвира Витальевна

Действителен с 02.03.2021 по 02.03.2022