

Директору  
МБОУ СШ с. Талицкий Чамлык  
Н. Н. Нестеровой

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

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка), дата рождения

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания))

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации ребёнка)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУСШ с. Талицкий Чамлык.

*Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка*

|   | МАТЬ | ОТЕЦ |
|---|------|------|
| ФИО   |      |      |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания |      |      |
| Номер телефона  |      |      |
| Адрес электронной почты                               |      |      |

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_  
имеется/не имеется

\_\_\_\_\_  
(указать основание)

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу предоставить возможность получения моим ребёнком основного общего образования на родном \_\_\_\_\_ языке из числа народов Российской Федерации.

Наличие 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-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

имеется/не имеется

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

Подпись заявителя

расшифровка подписи

С уставом, со сведениями о дате представления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

Подпись

расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

Подпись

расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ СШ с. Талицкий Чамлык своих персональных данных и персональных данных ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись

расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_)

Подпись

расшифровка подписи