

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ.

Директору МБОУ СШ № 95 г. Красноярск
Бойдик Людмиле Александровне

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

_____ проживающего по адресу:
прописка _____

_____ телефон: _____
фактически проживает _____

_____ телефон _____

заявление.

Прошу принять документы моего(моей) сына(дочери) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка),
родившегося(йся) _____ Г., В _____,
(дата рождения ребенка) (место рождения)
проживающего по адресу _____,
(адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка)
зарегистрированного по адресу _____,
(адрес места регистрации ребенка)

для обучения в **1 классе** муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Средняя школа № 95» (МБОУ СШ № 95) г. Красноярск
по _____

Родители (законные представители) обучающегося:

Мать _____,
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
_____,
адрес места жительства и (или) места пребывания родителей (законных представителей) ребенка;
_____,
контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка, адреса электронной почты

Отец _____,
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
_____,
адрес места жительства и (или) места пребывания родителей (законных представителей) ребенка;
_____,
контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка, адреса электронной почты

Внеочередное, первоочередное или преимущественное право приема (указать при наличии):

Потребность ребенка или поступающего в обучение 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указать при наличии):

Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____

(согласие или несогласие)

(подпись родителя (законного представителя))

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): _____

(согласие или несогласие)

(подпись родителя (законного представителя))

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке): _____

Родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка): _____

Ознакомлен(а) с Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложением, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и адаптированными образовательными программами, реализуемыми в МБОУ СШ № 95, локальными и нормативно-правовыми актами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ СШ № 95, правами и обязанностями обучающихся.

(подпись родителя (законного представителя))

Настоящим даю свое **согласие** на обработку своих персональных данных и персональных данных (ребенка) Получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. ФЗ-152 «О персональных данных».

(подпись родителя (законного представителя))

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в Школу, о перечне предоставленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, получил(а).

(подпись родителя (законного представителя))

(дата заявления)

(подпись родителя (законного представителя))