

**Заявление
о приеме на обучение в МАОУ «СОШ № 28»**

Принять в __ класс с " __ " ____ 20__ г.
Е. Е. Мешкова _____

Директору МАОУ «СОШ № 28»
Мешковой Елене Евгеньевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс общеобразовательного учреждения
(номер класса)
муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 28»

меня/моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего
ребенка или совершеннолетнего гражданина)

1. Дата рождения " _____ " _____ 20__ г.
2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Заявители муниципальной услуги:

Мать:

1. Ф.И.О. _____

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

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии): _____

4. Наличие права первоочередного приема _____

(имею/ не имею)

5. Наличие права преимущественного приема _____

(имею/ не имею)

Отец:

1. Ф.И.О. _____

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

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии): _____

4. Наличие права первоочередного приема _____

(имею/ не имею)

5. Наличие права преимущественного приема _____

(имею/ не имею)

Иной законный представитель:

1. Ф.И.О. _____

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

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии):

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема

_____ (имею/ не имею)

5. Наличие права преимущественного приема

_____ (имею/ не имею)

Язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ (указать)

Уведомляю о потребности 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.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, совершеннолетнего обучающегося на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ (согласен/не согласен)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (с последующими изменениями) с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ (согласен/не согласен)

Ознакомлен/а с уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (подпись)

Дата подачи заявления: " __ " _____ 2022 г.

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Приложение к заявлению: согласие на обработку персональных данных.