

Регистрация заявления

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МОУ «СОШ № 40 с УИОП» г. Воркуты  
Герт Марине Борисовне  
от родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))*

Принять в первый класс

\_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя))*

Директор \_\_\_\_\_ М.Б. Герт

\_\_\_\_\_  
*(адрес места жительства родителя*

\_\_\_\_\_  
*(законного представителя))*

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя)*

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя)*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу

в \_\_\_\_\_ класс муниципального общеобразовательного учреждения МОУ «СОШ № 40 с УИОП» г. Воркуты г. Воркуты на обучение по программе \_\_\_\_\_ общего образования по \_\_\_\_\_ форме обучения.

*(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования в соответствии с Уставом общеобразовательной организации)*

Прошу создать специальные условия для получения образования:

\_\_\_\_\_  
*(указать при необходимости потребность в обучении по адаптированной программе \_\_\_\_\_ общего образования, создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА),*

На обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ общего образования \_\_\_\_\_ (согласен / не согласен).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение по программе \_\_\_\_\_ общего образования на \_\_\_\_\_ языке.

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации считать \_\_\_\_\_ язык, в соответствии с чем прошу организовать изучение моим ребенком предметов «Родной язык ( \_\_\_\_\_ )» и «Литературное чтение на родном ( \_\_\_\_\_ ) языке».

Имею право первоочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа

---

---

---

Сведения о братьях и (или) сестрах, (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в Учреждение, в котором обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра):

---

---

---

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;

С Уставом муниципального общеобразовательного учреждения «МОУ «СОШ № 40 с УИОП» г. Воркуты» г. Воркуты, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи родителей (законных представителей))

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006г. № 152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента учащихся в Учреждении, Управлении образования, на территории МО ГО «Воркута». Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Учреждения, Управления образования, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи родителей (законных представителей))