

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 _____ 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))