

Директору
МБОУ "Средняя школа N 8
имени Г.С.Титова"

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя

адрес электронной почты (при наличии) заявителя

Заявление

Прошу зачислить меня (моего ребенка)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

"__" _____ 20__ года рождения, место рождения _____,
проживающего (щей) по адресу _____

в _____ класс.

Выбираю язык образования (начальное общее/основное общее образование)

Выбираю родной язык для изучения (начальное общее/основное общее образование)

(из числа языков народов Российской Федерации, государственных языков республик Российской Федерации)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Нуждается (не нуждается) 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

На основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ([п. 3 ст. 55](#)), в соответствии с заключением территориальной психолого-медико-педагогической комиссии даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе с

указать программу обучения

Сведения о родителях (законных представителях):

1. _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) матери (законного представителя),

паспортные данные, адрес места жительства, контактный телефон (при наличии)

2. _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии) отца (законного представителя),

паспортные данные, адрес места жительства, контактный телефон (при наличии):

Со сроками приема документов ознакомлен (на) _____
да/нет

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Я, _____,
Я, _____

на весь период действия отношений между мной и МБОУ «СШ № 8» и согласен(на) на сбор, систематизацию, хранение и передачу моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке на весь период действия отношений между мной и МБОУ «СШ № 8»: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении. Оставляю право отзыва согласия в письменной форме.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

С Уставом МБОУ «СШ № 8»; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СШ № 8»; распоряжением Администрации города Норильска "О закреплении муниципальных образовательных учреждений за территориями муниципального образования город Норильск", образовательной программой МБОУ «СШ № 8»; режимом МБОУ «СШ № 8»; Правилами приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования; Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а).

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

"__" _____ 20__ год _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Ответ прошу направить _____
(указывается способ направления ответа)