

Директору МАОУ СШ № 65
Колпаковой О.В.

(ФИО родителя/законного представителя)

Заявление о приеме на обучение в МАОУ СШ № 65

Просим принять нашего ребенка (поступающего) _____
(ФИО ребенка/поступающего)

_____, _____ года рождения.
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

в _____ класс МАОУ СШ № 65 Ленинского района г. Красноярск

Сведения о родителях:

ФИО (полностью) мамы (законного представителя) _____

Адрес места жительства/пребывания _____

Контактный телефон, адрес электронной почты _____

ФИО (полностью) папы (законного представителя) _____

Адрес места жительства/пребывания _____

Контактный телефон, адрес электронной почты _____

Наличие права

внеочередного приема

первоочередного приема

преимущественного приема

Потребность ребенка (поступающего) 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)

Потребность ребенка (поступающего) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

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

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

| | да | нет |
|--|----|-----|
| Наличие права | | |
| внеочередного приема | | |
| первоочередного приема | | |
| преимущественного приема | | |
| Потребность ребенка (поступающего) 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) | | |
| Потребность ребенка (поступающего) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации | | |
| Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) | | |
| Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) | | |

Язык образования _____.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(личная подпись заявителя)

С Уставом МАОУ СШ № 65, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен _____.

(личная подпись заявителя)

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (поступающего) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____.

(личная подпись заявителя)

Не возражаю против внесения информации о _____

(Ф.И.О. участника образовательного процесса: учащийся (ребенок), его родители (законные представители))

в базу «Ученик», функционирующей в системе регионального образования с использованием специального программного обеспечения – «Краевая информационная автоматизированная система управления образованием».

С перечнем сведений, собираемых и используемых в системе автоматизированной обработки персональных данных, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлены.

Предоставляем следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. заявление о приеме (зачислении);
2. копия свидетельства о рождении ребенка;
3. копия паспорта родителя (законного представителя);
4. копия (оригинал) документа, содержащего сведения о регистрации ребенка;
5. копия медицинского полиса ребенка;
6. СНИЛС ребенка;
7. основание о наличии права внеочередного, первоочередного и преимущественного права;
8. личное дело обучающегося;
9. медицинская карта по форме 026/у-2000 (медицинская справка);
10. приказ (разрешение) Главного управления образования (для несовершеннолетних Получателей, не достигших возраста 6 лет 6 месяцев, либо старше 8 лет);
11. аттестат Получателя об основном общем образовании;
12. копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Заявление оформляется Заявителем рукописным или машинописным способом.

В случае, если заявление заполнено машинописным способом, Заявитель дополнительно в нижней части заявления разборчиво от руки указывает свою фамилию, имя и отчество (полностью), подпись и дату подачи заявления.

