

Директору МБОУ «СШ № 32 им. С.А.
Лавочкина» города Смоленска

О.А. Хомченко

от _____

_____,
(фамилия, имя; отчество – при наличии родителя (законного
представителя) ребенка или поступающего)

проживающего по адресу: _____

_____,

контактные телефоны: _____

адрес электронной почты (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) (поступающего)

(фамилия, имя; отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в _____ класс МБОУ «СШ № 32 им. С.А. Лавочкина».

Информация о наличии права первоочередного или
преимущественного приема _____ (да/нет). Указать основание
первоочередного или преимущественного права _____

Информация о потребности ребенка или 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) или инвалида (ребенка-инвалида) в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной
программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной
образовательной программе)

« ____ » _____ 20 ____ года _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка (русского) и литературного чтения на родном (русском) языке, родной литературы (русской).

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, реализуемыми в общеобразовательном учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СШ № 32 им. С.А. Лавочкина» ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего)

и персональных данных ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании услуги.

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)