Приложение №1

Вх. от _____ №_____	Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «1-Бенжерепская средняя общеобразовательная школа» _____ Ф.И.О руководителя _____ _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя - родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или поступающего) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания :_____ _____ Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона (ов) при наличии:_____ _____ _____ _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя - родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или поступающего) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания :_____ _____ Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона (ов) при наличии:_____ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) (сына или дочь моего доверителя) или поступающего

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка или поступающего)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «1-Бенжерепская средняя общеобразовательная школа» (МБОУ «Бенжерепская СОШ»).
(наименование общеобразовательной организации)

Дата рождения ребенка (поступающего) _____.

(число, месяц, год)

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

_____

_____.

(адрес места жительства и (или) места пребывания)

Сведения о законном(ых) представителе(ях) или лице, уполномоченном заявителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - представитель заявителя)[1]:

1. _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

[1]Строка заполняется в случае обращения представителя заявителя.

_____
_____
(адрес места жительства и (или) места пребывания)

2. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
_____
_____
_____.
(адрес места жительства и (или) места пребывания)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в общеобразовательную организацию :_____.
(нужное указать)

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) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:
_____.

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

1. _____.
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), подпись)

2. _____
.
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), подпись)

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

Выбираю для обучения ребенка (поступающего) по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования «_____», в том числе «_____», как родной язык.

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

1._____.
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), подпись)

2. _____.
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), подпись)

Согласие на обработку персональных данных родителя(ей) законного(ых) представителя(ей):

1. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных (данных моего(ей) сына (дочери)).

«__» _____ 20____ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

2. Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных (данных моего(ей) сына (дочери)).

«__» _____ 20____ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных поступающего:

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)поступающего)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных.

«__» _____ 20____ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)