

Регистрационный номер заявления о
приёме в МБОУ СОШ № 7 (ф) _____

Решение руководителя

« ____ » _____ 20 _____
_____ подпись

Директору МБОУ СОШ № 7 (ф)
Левицкой И.Г.
родителя (законного представителя)

Вид документа: _____
Серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

Телефон: _____
Зарегистрированного по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
муниципального образования город Краснодар среднюю общеобразовательную школу № 7 имени Евдокии
Давыдовны Бершанской мою (моего) _____ (дочь, сына)

_____ *фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии)*

дата рождения _____ место рождения _____

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

На обучение по _____ образовательной программе
(основной, адаптированной)

Форма получения образования _____
(внутри образовательной организации, вне образовательной организации)

Форма обучения _____ Изучал (ин.яз) _____
(очная, заочная)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребёнка на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи заявления об отзыве.

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

Ранее обучался (посещал) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО, адрес места жительства, телефоны, адрес электронной почты (при наличии)

Мать (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О. _____

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Место работы _____ Должность _____

Отец (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О. _____

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Место работы _____ Должность _____

К заявлению прилагаю следующие документы (копии документов)

Прошу информировать о ходе предоставления
услуги

☐ – по электронной почте;

☐ – по телефону;

☐ – по почте

Первоочередное / преимущественное
право на зачисление

☐ – имеется;

☐ – не имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 31.01.2012 № 69 «О внесении изменений в федеральный компонент государственных образовательных стандартов начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования, утвержденный приказом Министерства образования Российской Федерации от 5 марта 2004 г. № 1089», приказа Министерства образования и науки РФ от 01.02.2012 № 74 «О внесении изменений в федеральный базисный учебный план и примерные учебные планы для общеобразовательных учреждений Российской Федерации реализующих программы общего образования» утвержденные приказом Министерства образования Российской Федерации от 9 марта 2004 №1312», информационного письма Минобрнауки России от 09.02.2012 № МД-102/03 «О введении курса ОРКСЭ с 1 сентября 2012 года»; информационного письма Минобрнауки России от 08.07.2011 № МД-883/03 «О направлении методических материалов ОРКСЭ», информационного письма Департамента образования и науки Краснодарского края от 09.11.2011 № 47-17954/11-14 «О подготовке к введению с 2012 года во всех общеобразовательных учреждений Краснодарского края комплексного учебного курса «Основы религиозных культур и светской этики» даю свое согласие на выбор модуля курса ОРКСЭ для изучения в 4-м классе моего несовершеннолетнего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещёнными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен(ознакомлена).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

(фамилия имя отчество (последнее – при наличии))

даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством) МБОУ СОШ № 7 (ф) (далее – оператор), расположенному по адресу: г. Краснодар, п. Знаменский, ул. Природная, д.10В, в документальной и электронной форме автоматизированным и неавтоматизированным способом исключительно в целях уставной деятельности школы, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

(подпись)

(Ф.И.О., дата)

(подпись)

(Ф.И.О., дата)