

Приказ № _____
От "___" _____ 20__ г.
Алфавитный № _____
Директор _____ Кучер Е.А.

Директору МБОУ «Открытая сменная
общеобразовательная школа №1» г.Улан-Удэ
(далее- ОУ)
Кучеру Евгению Анатольевичу
от _____

_____*,
(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя¹ полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя: _____

_____*,
Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Телефон ребенка сот. _____

Адрес электронной почты заявителя _____

Заявление

Прошу Вас принять _____ в _____ класс
_____ моего сына (мою дочь) / меня

_____*,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Прибыл из _____

Дата рождения ребенка или поступающего «___» _____ года.
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

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

_____*,
Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери / усыновителя / опекуна _____,
(подчеркнуть нужное)

отца / усыновителя / опекуна _____,
(подчеркнуть нужное)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей)
ребенка _____

_____*,
Имею право первоочередного приема _____,
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка _____ является
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса ОУ, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу
места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

Изучение бурятского языка, как государственного в пределах возможностей, предоставляемых
ОУ, _____.
(да / нет)

На основании ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в РФ» прошу

1) организовать для моего ребёнка _____ обучение на
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

_____ языке и изучение родного _____ языка и родной литературы на родном
_____ языке.

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам основного общего образования, среднего общего образования или поступающий.

2) организовать изучение второго языка (немецкого) _____.

(да / нет)

Ребенок / поступающий имеет потребность² 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 – _____.

(да / нет)

С Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в ОУ общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а/ы).

(дата)

(подпись)

Согласен(на/ны) на обучение ребенка / меня³ по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

Согласен (на/ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, свидетельство о рождении, место жительства, место регистрации, домашний телефон, мобильный телефон, адрес электронной почты, СНИЛС, ИНН) в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и Положения о персональных ОУ, в целях обеспечения обучения ребенка /моего обучения в бумажном, в электронном и смешанном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен (на/ны) на размещение информации о ребенке / обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте ОУ.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения⁴ в отношении ребенка / поступающего:
медицинский полис № _____ выдан _____ г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун _____

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец / усыновитель / опекун _____

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

(дата)

(подпись)

² В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

³ В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

⁴ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575774

Владелец Кучер Евгений Анатольевич

Действителен с 25.11.2021 по 25.11.2022