

Заявление № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Для рассмотрения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ И.А. Сорокина

подпись

В приказ о зачислении  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ И.А. Сорокина

подпись

И.о. директора МОАУ «СОШ №3»  
Сорокиной Ирине Александровне

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (вид документа)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить на очную форму получения образования в \_\_\_\_\_ класс МОАУ «СОШ №3»  
моего \_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_ (ф.и.о. ребенка)

1. Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

3. Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

4. Адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. мамы: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. папы: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

6. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущества приема: \_\_\_\_\_

7. Потребность 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:

1) нуждаюсь 2) не нуждаюсь

К заявлению прилагаю документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанностями обучающихся МОАУ «СОШ №3», ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «о персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству ( обработка персональных данных осуществляется в соответствии с ФЗ от 27.07.20226 № 152 ФЗ( в ред. Федерального закона от 05.04.2013 № 43-ФЗ), предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210 -ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», включая регистрацию субъекта персональных данных на едином портале государственных и муниципальных услуг и ( или) региональных порталах государственных и муниципальных услуг).

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Документ в получении документов, содержащий информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)