Зачислить в_____ класс

Директор_____ М.А. Васенкова

Приказ №____от «__» _____

Директору МБОУ Лицей г.Бирска
Марине Александровне Васенковой
от _____
_____
проживающ____ по адресу: _____
_____
по прописке: _____
_____
конт.тел: _____
адрес эл.почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в _____ класс для освоения общеобразовательной программы начального общего, основного общего, среднего общего образования *(нужное подчеркнуть)* моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения, место рождения)
_____
(проживающему по адресу)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия_____ Имя_____ Отчество _____
(отчество при наличии) родителя (законного представителя) ребенка
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка _____

Фамилия_____ Имя_____ Отчество _____
(отчество при наличии) родителя (законного представителя) ребенка
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка _____

На основании п.1.5 «Положение о правилах и условиях приема граждан МБОУ Лицей г.Бирска» имеется наличие права (нужное отметить):

☐ внеочередной прием ☐ преимущественный прием
☐ первоочередной прием ☐ дети, проживающие на закрепленной территории

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____ *(да, нет)*
№ заключения ПМПК _____от _____ программа обучения _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____
согласен/не согласен

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

На основании статьи 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и локальным нормативным актом организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализуемым ею образовательным программам, прошу организовать для моего ребенка, и обучение предметов на _____ языке.

На основании статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, изучение родного (_____) языка и литературного чтения как предмета.

На основании статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка, изучение Башкирского языка, как государственного языка Республики Башкортостан _____
(да, нет)

Дата _____ *Подпись*_____ _____
ФИО родителя (законного представителя)

В соответствии с п. 2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлены с документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения, в том числе:

1. Устав МБОУ Лицей г. Бирска;
2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности;
3. Свидетельство о государственной аккредитации;
4. Основными образовательными программами.
5. Другие документы, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Дата _____ *Подпись*_____ _____
ФИО родителя (законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных

Я _____, _____
(ФИО родителя (законного представителя) *проживающий (ая) по адресу:*

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свое согласие на обработку работниками Управления образования и муниципальных бюджетных, казенных образовательных учреждений (нужное подчеркнуть) муниципального района Бирский район РБ следующих персональных данных: Ф.И.О., дата рождения, место жительства своего ребенка; Ф.И.О., место жительства и место работы его родителей; данных свидетельства о рождении ребенка, а также иных документов.

Предоставляю право работникам Управления образования и муниципальных бюджетных, казенных образовательных учреждений (нужное подчеркнуть) муниципального района Бирский район РБ осуществлять необходимые операции по обработке указанных персональных данных посредством внесения их в электронную базу, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение, а также включать указанные персональные данные в списки и отчетные формы, передавать их уполномоченным органам.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Дата _____ *Подпись*_____ _____
ФИО родителя (законного представителя)

Регистрационный номер заявления №_____
Дата регистрации заявления «____» _____20___
_____ (подпись должностного лица, принявшего заявление)