

Вх. от _____ № _____	Директору муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Батлаичская СОШ №2 им. А. М. Магомедова» <hr/> Ф.И.О руководителя <hr/> (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя - родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или поступающего) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания : _____ <hr/> Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона (ов) при наличии: _____ <hr/> (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя - родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или поступающего) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания : _____ <hr/> Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона (ов) при наличии: _____ <hr/>
-------------------------	---

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 казенного общеобразовательного учреждения «Батлаичская средняя общеобразовательная школа №2 им. А. М. Магомедова»).
 (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))

_____ (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)___