

Регистрационный номер _____
« _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МОУ «СОШ № 39
им. Г.А. Чернова» г. Воркуты
Маточкиной Елене Николаевне
от _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Принять в _____ класс.

_____ *родителя (законного представителя)*

Директор _____ Е.Н.Маточкина

Адрес места жительства: _____

_____ *адрес места жительства родителя (законного представителя)*

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____

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

« _____ » _____ года рождения, проживающего по
адресу: _____

в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 39 имени Георгия Александрович Чернова» г. Воркуты на
обучение по программе _____ общего образования
(начального, основного, среднего)

по _____ форме обучения.
(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования)

Прошу создать специальные условия для получения образования:

(указать при необходимости потребность в обучении по адаптированной программе, создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА)

На обучение по адаптированной образовательной программе _____ общего
образования _____ (согласен / не согласен).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение по программе
_____ общего образования на _____ языке.

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации считать _____
язык, в соответствии с чем прошу организовать изучение моим ребенком предметов «Родной
язык (_____)» и «Родная литература (_____)».

Имею право первоочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа _____
_____.

Сведения о брате и (или) сестре (полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных), детях, опекуном (попечителем) которых являюсь, или детях, родителем (законным представителем) которых являюсь), обучающихся в МОУ «СОШ № 39 им. Г.А. Чернова» г. Воркуты (при наличии права преимущественного приема)

_____.

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____.

С Уставом муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 39 имени Георгия Александрович Чернова» г. Воркуты, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

« ____ » _____ 20__ г _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 23.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента учащихся в Учреждении, Управлении образования, на территории МО ГО «Воркута». Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Учреждения, Управления образования, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

« ____ » _____ 20__ г _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)