

Приложение.

Директору ГБОУ «Альметьевская школа №19»

В.П. Чумакову

от _____,

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

Телефон заявителя дом._____

Телефон заявителя сот._____

Адрес электронной почты
заявителя:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в _____ класс ГБОУ «Альметьевская школа №19»
моего сына (мою дочь) / меня _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения ребенка или поступающего _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери/усыновителя/опекуна _____,
отца /усыновителя/опекуна _____.

Имеет (ю) право первоочередного приёма _____.
Имеет (ю) право преимущественно приема: брат (сестра)

является учащимся _____ класса ГБОУ «Альметьевская школа №19», проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу и (или) адресу места пребывания ребенка.

Язык образования _____;
Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____;
В качестве родного из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых ГБОУ «Альметьевская школа №19», выбираю для изучения _____ языка.

(дата)

(подпись)

С уставом ГБОУ «Альметьевская школа №19», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми в ГБОУ «Альметьевская школа №19» и другими документами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

Ребенок/ поступающий имеет потребность 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 ЦПМПК №_____ выдан _____, или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (да,нет).

Согласен на обучение моего ребенка/меня по адаптированной образовательной программе ГБОУ «Альметьевская школа №19».

Согласен(на) на обработку моих персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка/моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен(на) на размещение информации о ребенке/обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии) фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в том числе на сайте ГБОУ «Альметьевская школа №19».

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка/поступающего:

Медицинский полис №_____ выдан _____ г.
Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования
№_____.

Дополнительные сведения о родителях (место работы, должность, раб.телефон, сот.телефон):

мать/усыновитель/опекун_____
отец/усыновитель/опекун_____
_____.

(дата)

(подпись)

Регистрационный номер заявления_____

Дата регистрации заявления «____» 20 ____ г.

(подпись должностного лица, принявшего заявление)