Директору МКОУ « Ушнигская СОШ»

Гаджимагомедову Г.А.

(Фамилия, Имя, Отчество (последнее–при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или *Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)*

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение в Учреждение

Прошу принять

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) ребенка

в 1 класс. Дата рождения ребенка .

Адрес места жительства и(или) места пребывания ребенка

Родители (законные представители) ребенка: Мать (законный представитель):

Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства и(или) места пребывания матери (законного представителя):

Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии)

Отец (законный представитель) ребенка:

Ф.И.О. (последнее при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания отца (законного представителя):

Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии)

*Адрес электронной почты, номер тел. (при наличии) поступающего*

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать)

Потребность ребенка 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) (указать)

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен \_ .

Ознакомлен с переходом ОУ на обновленный ФГОС .

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, сбор, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения района , обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, дата рождения, адрес местожительства, телефон, место работы, номер паспорта, номер страхового свидетельства и т.д.) и персональных данных ребенка. Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия.

«\_ » 2022 г. /

подпись расшифровка подписи