

Приложение №1

Директору МБОУ «СОШ №24»
Виниченко Е.В.

Ф.И.О. заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в _____ класс МБОУ «СОШ №24»

Ф.И.О. ребенка или поступающего, дата рождения

реквизиты свидетельства о рождении ребенка, реквизиты документа, удостоверяющего личность поступающего

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

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей) ребенка

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка или поступающего

Прошу предоставить право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть) _____

указать наименование льготы, реквизиты документа её устанавливающего

информация о потребности 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

язык образования

родной язык

Выражаю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка или поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

*Согласие дается родителями (законными представителями) несовершеннолетних или поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет.

Результат предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальную общеобразовательную организацию города Барнаула» прошу направить (выдать) (необходимо выбрать один из предлагаемых вариантов):

1) по электронной почте: _____;
(адрес электронной почты)

2) по почте: _____;
(почтовый адрес)

3) при личном обращении в МБОУ «СОШ №24».

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, МБОУ «СОШ №24» с целью предоставления муниципальной услуги «Зачисление в муниципальную общеобразовательную организацию города Барнаула».

Согласие на обработку персональных данных (далее - согласие) действует бессрочно.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь направить письменное заявление в МБОУ «СОШ №24» с указанием даты прекращения действия согласия.

Подтверждаю, что ознакомлен с Уставом МБОУ «СОШ №24», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

« _____ » _____ 20 _____
дата подачи заявления

Приложение 2.

Директору МБОУ «СОШ №24»

Виниченко Е.В.

Ф.И.О. заявителя

Контактный телефон _____

Заявление № _____

Дата регистрации заявления: _____

Прошу отчислить _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученика/цу _____ класса _____

из числа учащихся МБОУ «СОШ №24» в порядке перевода

(наименование принимающей организации)

(город, область)

(подпись)

/ _____
Ф.И.О.

« ____ » _____ 20__ года