

В приказ

Зачислить в _____ класс с _____

Директор МОАУ «СОШ №1
имени В.И. Басманова»

Ю.В. Побежимова

Руководителю МОАУ «СОШ №1 имени В.И. Басманова»
Побежимовой Юлии Владимировне

от _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в Муниципальное общеобразовательное автономное учреждение города Бузулука "Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Героя Советского Союза Басманова Владимира Ивановича", реализующее программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ года рождения

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в МОАУ «СОШ №1 имени В.И.Басманова»:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в МОАУ «СОШ №1 имени В. И. Басманова»:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации: русский язык
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

Решение прошу направить (подчеркнуть один из предложенных вариантов):

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- в личный кабинет ЕПГУ (при условии завершения прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации)
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в или МОАУ «СОШ №1 имени В. И. Басманова»
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОАУ «СОШ №1 имени В. И. Басманова» ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись _____

Я, _____,
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

законный представитель ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ.

Дата: _____

Подпись _____

Я, _____,
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МОАУ «СОШ №1 имени В.И. Басманова» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

Дата: _____

Подпись _____