

Регистрационный номер _____

Директору МАОУ МО Динской район СОШ № 4
имени Г.К. Жукова
Черновой Л.В.

зачислен(а)
приказ № _____ от _____ 20 ____ г.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня) на обучение в _____ класс.

- Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего _____
- Дата рождения ребенка или поступающего _____
- Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего _____
- Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка _____

МАТЬ <i>(законный представитель)</i>	ОТЕЦ <i>(законный представитель)</i>
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____
Номер телефона-	Номер телефона-
Адрес электронной почты	Адрес электронной почты

- **Наличие внеочередного/первоочередного/преимущественного права на зачисление** _____ *(да/нет)*
- Язык образования: _____
- Родной язык из числа языков народов РФ: _____
- ☐ Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.
- ☐ Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе _____ *(подпись)*
- ☐ Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка _____ *(подпись)*
(для родителей (законных представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).
- С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, уставом образовательного учреждения, с общеобразовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МАОУ МО Динской район СОШ № 4 имени Г.К. Жукова, ознакомлен(а): _____
(подпись)
- ☐ Даю (даём) согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих (наших) персональных данных и данных моего (нашего) ребенка _____ / _____ *(подписи)*
- ☐ Выражаю(-ем) свое (наше) согласие на использование фото и видео материалов с изображением ребенка _____ / _____ *(подписи)*
- ☐ Выражаю(-ем) согласие на обработку биометрических персональных данных _____ / _____ *(подписи)*

К заявлению прилагаю следующие документы (для граждан Республики Беларусь):

- ☐ копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка);
- ☐ копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
- ☐ _____;
- ☐ _____.

Дата подачи заявления

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись / расшифровка подписи /

_____ / _____ /

_____ / _____ /