ПРИЛОЖЕНИЕ 1

муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная
школа № 20»
Артемовского городского округа

692770, Приморский край, г. Артем, ул. Гагарина, 135
тел.: 8 (42337) 4-80-96,
E-mail: school20135@mail.ru
Интернет-сайт: www. http://artem-school-20.ucoz.ru

от _____ № _____

В муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 20»
Артемовского городского округа
от родителя (законного представителя);
несовершеннолетнего/поступающего,
достигшего 18 лет
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (меня[1])

_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка/поступающего, достигшего 18 лет)

_____
(число, месяц, год рождения)

_____
(место рождения ребенка)

_____
(адрес места жительства/пребывания ребенка)

в _____ класс (*в порядке перевода)*[2].
(подчеркнуть в случае перевода из другой образовательной организации)

Окончил _____ классов.

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери/законного представителя:_____

Контактный телефон:_____

Адрес места жительства матери:_____

e-mail:_____

ФИО отца/законного представителя:_____

Контактный телефон:_____

Адрес места жительства отца:_____

e-mail:_____

[1] заполняется поступающим, достигшим 18 лет
[2] слова «*в порядке перевода*» указываются в заявлении при переходе обучающегося из одной образовательной организации в другую

☐ наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема____

☐ имеется потребность у ребенка/поступающего, достигшего 18 лет 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

☐ **согласен/не согласен** на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
(подчеркивается родителем/законным представителем)

☐ **согласен/не согласен** на обучение по адаптированной образовательной программе
(подчеркивается поступающим, достигшем 18 лет)

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

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

С Уставом МБОУ СОШ №20, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии за осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а):

«_____»_____г._____ /_____/
(дата заполнения) (подпись родителя (законного представителя)/ поступающего, достигшего 18 лет)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, даю согласие администрации муниципального образовательного учреждения на обработку моих персональных данных (подчеркнуть поступающим, достигшим 18 лет) и данных моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) _____, _____ года рождения, в том числе с использованием портала государственных и муниципальных услуг Приморского края по защищенному протоколу через сеть Интернет.

Срок действия ограничен датой прекращения образовательных отношений.

«_____»_____г._____ /_____/
(дата заполнения) (подпись родителя (законного представителя)/ поступающего, достигшего 18 лет)