

**Примерная форма заявления родителей (законных представителей)
о приеме в МБОУ «Быргындинская СОШ»**

Директору МБОУ «Быргындинская СОШ»
(наименование организации)

Осиповой Л.С.
(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) -
матери

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Родителя (законного представителя) - отца

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по
адресу: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

заявление.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем выдан)

« _____ » _____ г., являясь родителем (законным представителем) _____
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____ года рождения,
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

зарегистрированного по адресу _____

фактически проживающего по адресу _____

в _____ класс МБОУ «Быргындинская СОШ».

Окончил(а) _____ классов _____
(наименование организации)

(наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в МБОУ «Быргындинская СОШ»

Имеет право преимущественного приема в МБОУ «Быргындинская СОШ» в связи с обучением в _____ классе _____
(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

фактически проживающего по адресу _____
Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____

№ _____, выданным _____
(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от _____ № _____

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____
(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Даю согласие на _____ язык образования (в случае образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном _____ языке на период обучения в МБОУ «Быргындинская СОШ».

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Быргындинская СОШ» _____ ознакомлен(а)
(наименование организации)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных _____
Муниципальному бюджетному _____
(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению «Быргындинская средняя общеобразовательная школа»

(место нахождения): 427926, УР. Каракулинский район, д.Быргында, ул. 8 Марта, д.10
(индекс, местонахождение организации)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

