

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору СОШ № 17 имени А.А. Герасимова

Серебряковой Светлане Владимировне

Ивановой Светланы Сергеевны

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять Иванова Антона Михайловича в 1 класс.

Фамилия, Имя. Отчество (последнее - при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка 08.04.2014 года.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка:

Ярославская область, Рыбинский р-н, гор. Рыбинск, ул. Энергетиков, дом 4, кв. 1

Родители (законные представители):

Мать (законный представитель): Иванова Светлана Сергеевна

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного представителя): Ярославская область, Рыбинский р-н, гор. Рыбинск, ул. Энергетиков, дом 4, кв. 1

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) xxxxxxxx@mail.ru 8905 XXX XX XX

Отец (законный представитель): Иванов Михаил Петрович

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного представителя): Ярославская область, Рыбинский р-н, гор. Рыбинск, ул. Энергетиков, дом 4, кв. 1

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) tttttttttt@mail.ru 8905 XXX XX XX

Имеется право первоочередного или преимущественного приема (указать): имеется право преимущественного приема (брат Иванов Семен обучается в 6в классе СОШ № 17) Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создание специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медицинско-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии и индивидуальной программой реабилитации (указать): нет Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) –

Прошу обеспечить обучение моему ребенку на русском языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», изучение русского языка.

С Уставом муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 17 имени А.А.Герасимова, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен а.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, сбор, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование, передачу в государственные, муниципальные органы, лечебно-профилактические учреждения города Рыбинска Ярославской области и Ярославской области, обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, дата рождения, адрес места жительства, телефон, место работы, номер паспорта, номер страхового

свидетельства и т.д.) и персональных данных ребенка. Согласие действует до даты подачи мною заявления об отзыве настоящего согласия. «02» апреля 2021 г. Иванова/Иванова подпись расшифровка п