

Приложение 2
к Правилам приема на обучение
по образовательным
программам начального общего,
основного общего и среднего
общего образования

Директору
МБОУ "Войковская школа" Амвросиевского района
Стыцкой Наталье Анатольевне

Петровой Полины Ивановны
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) совершеннолетнего поступающего)

Номер телефона +7(949)123-45-67

Адрес электронной почты svoj@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в образовательную организацию

Прошу принять меня/моего ребенка

Петрова Ивана Николаевича
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

на обучение в МБОУ "Войковская школа" с «01» сентября 2014 г.

Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественный прием в образовательное учреждение не имеют

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 (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) нет

Потребность ребенка или поступающего 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 _____

(ДА / НЕТ)

Даю согласие на обучение меня/моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

«01» апрель 2014 г. Петрова П.И.
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Петрова

Дата рождения ребенка/ поступающего* 20.08.2010
Место рождения ребенка/ поступающего* м.п. Войковский, Амурсоветский р.н.
Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка/
поступающего* 287350, ДНР, Амурсоветский р.н. м.п. Войковский, ул. Артёма, 105
Свидетельство о рождении (паспорт - по достижении 14-летнего возраста)*:
серия 6021 № 123456, выданное (выданный) ТУ УВД России
Фостовской области, соф подразделения 610-018
«12» 10 2010 г.

Контактный телефон поступающего* +7(949)312-54-76
Адрес электронной почты (при наличии) ego@mail.ru
Сведения о родителях (законных представителях):
Ф.И.О.* Петрова Ласина Ивановна
Адрес места жительства и (или) пребывания* 287350, ДНР, Амурсоветского р.н.,
ул. Артёма, 105
Контактный телефон поступающего* +7(949)213-45-67
Адрес электронной почты (при наличии) svoj@mail.ru

Ф.И.О.* Петров Николай Эдуардович
Адрес места жительства и (или) пребывания* 287350, ДНР, Амурсоветский р.н.,
м.п. Войковский, ул. Артёма, 105
Контактный телефон поступающего* +7(949)213-76-45
Адрес электронной почты (при наличии) svoj@mail.ru

Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме):

Приложение:

1. Заявление о приеме в ОО на 2 л. в 1 экз.
2. Копии паспорта/свидетельства о рождении на 1 л. в 1 экз.
3. Копии паспорта родителей на 1 л. в 1 экз.
4. Копии документа о регистрации ребёнка по месту на 1 л. в 1 экз.
5. подм. на 1 л. в 1 экз.

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(-а);

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

«01» 04 2014 г. Петрова Л.И. Петров
(Ф.И.О.)

(Подпись)

Подтверждаю согласие на обработку, то есть сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных/ персональных данных меня и ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту жительства (пребывания), серия, номер, дата и место выдачи паспорта, СНИЛС, в целях получения муниципальной услуги «Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

«01» 04 2014 г. Петрова Л.И. Петров
(Ф.И.О.)

(Подпись)

*Сведения, обязательные для заполнения