

**Директору филиала МБОУ г. Мурманска
СОШ № 27 ЛИСИЧКИНОЙ В.В.**

(фамилия, имя отчество законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, _____ в _____ класс
имя, отчество)
на обучение по адаптированной образовательной программе с «___» _____ 20__ г
Дата рождения ребенка «___» _____ 20__ г.
Адрес места жительства ребенка и (или) места пребывания ребенка _____

Сведения о РОДИТЕЛЯХ:

Мать _____
фамилия, имя, отчество матери (законного представителя)

адрес места жительства и (или) места пребывания матери (законного представителя)

адрес электронной почты, рабочий телефон, мобильный телефон

Отец _____
фамилия, имя, отчество отца (законного представителя)

адрес места жительства и (или) места пребывания отца (законного представителя)

адрес электронной почты, рабочий телефон, мобильный телефон

Потребность ребенка в создании специальных условий для обучения по адаптированным программам _____

Ознакомлен с документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности в филиале МБОУ г. Мурманска СОШ № 27, в том числе: Уставом МБОУ СОШ № 27, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с адаптированными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

«___» _____ 20__ года _____ / _____
Подпись родителя (законного представителя)

«___» _____ 20__ года _____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

Согласен (а) на обработку филиалом МБОУ г. Мурманска СОШ № 27 моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение, включающих анкетные данные, сведения об образовании, успеваемости, состоянии здоровья, сведения о семье с целью обеспечения исполнения общеобразовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: Федеральным законом «Об образовании в РФ», законом от 27.06.2006 г. № 152 – ФЗ» О персональных данных», для предоставления государственной или муниципальной услуги в автоматизированной информационной системе «Электронная школа» в соответствии с Федеральным законом от

27.07.2010 № 210 –ФЗ, соблюдения порядка и правил приёма в общеобразовательное учреждение на период обучения и период хранения личного дела обучающегося.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
Подпись родителя (законного представителя)

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

На основании пункта 6 статьи 14, пункта 1, части 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____, обучение на _____ языке.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____
подпись родителя (законного представителя)

Входящий № _____ от « ____ » _____ 20__ г. в журнале приема заявлений в 1 класс