

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Образовательный центр «Формат»
Тихоновой Любове Александровне

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) места
пребывания заявителя:

Телефон заявителя: _____

Адрес электронной почты заявителя:

заявление

Прошу зачислить _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

_____ г.р.,

(число, месяц, год рождения ребенка или поступающего)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Образовательный центр «Формат» (МБОУ «ОЦ «Формат») с «_____» _____ 202__ года.

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

Наименование образовательной организации, из которой поступает ребенок: _____

Имею право первоочередного приема: _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) брата (сестры) поступающего)

_____ является учащимся _____ класса МБОУ «ОЦ «Формат»,
проживает в одной семье с поступающим по указанному выше адресу места жительства и
(или) адресу места пребывания.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых образовательной организацией, выбираю для изучения
русский язык.

Дополнительные сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

мать/усыновитель/опекун _____

_____ ,
(ФИО, рабочий телефон, сотовый телефон)

отец/усыновитель/опекун _____

_____ .
(ФИО, рабочий телефон, сотовый телефон)

(дата)

(подпись)

С Уставом МБОУ «ОЦ «Формат», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а/ы).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на/ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №1 52-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка/моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на/ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «ОЦ «Формат».

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на/ны) на размещение информации о зачислении (фамилия, имя, отчество (при наличии), класс) в МБОУ «ОЦ «Формат» на информационном стенде в помещении МБОУ «ОЦ «Формат».

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на/ны) на частичное обучение моего ребенка с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в случае введения режима обучения с применением дистанционных образовательных технологий в МБОУ «ОЦ «Формат».

_____ (дата)

_____ (подпись)

* Ребенок имеет потребность¹ 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)

*Согласен(на/ны) на обучение ребенка² по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

_____ (дата)

_____ (подпись)

¹ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

² В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

К заявлению прикладываю:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего
 - копия свидетельства о рождении ребенка или документа (паспорт ребенка), подтверждающего родство заявителя
 - копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства
 - копия медицинского полиса
 - копия СНИЛС
 - копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема)
 - копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
 - копии документов, подтверждающих право первоочередного приема на обучение
 - копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- иные документы (по желанию) _____

(дата)

(подпись)