

Директору МАОУ СШ № 27
Бердниковой Зое Валериевне

от _____

зарегистрированной по адресу:

проживающей по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения, зарегистрированную (ого) по адресу: _____, проживающую (его) по адресу: _____, в _____ класс МАОУ СШ № 27.

* Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть)

(ФИО ребенка)

Справка прилагается.

*Заполняется при необходимости**

** Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МАОУ СШ № 27.

дата

подпись

ФИО

*Заполняется при необходимости***

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

дата

подпись

ФИО

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализуемыми учреждением, Локальными актами о порядке приема, перевода, отчисления детей, с приказом главного управления образования администрации города о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями города Красноярск, сроками приема документов, а также с правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а). Информация получена при подаче документов на зачисление, в том числе через официальный сайт образовательной организации.

дата

подпись

ФИО

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка, получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью организации обучения и воспитания.

Не возражаю против внесения информации о

(Ф.И.О. участника образовательного процесса: обучающийся (ребенок), его родители (законные представители))

в «Краевую информационно-аналитическую систему управления образованием». С перечнем сведений, собираемых и используемых в системе автоматизированной обработки персональных данных, с целями и задачами сбора, хранения и использования персональных данных ознакомлен (а).

дата

подпись

ФИО

Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителя (законного представителя) _____ на ___ л. в ___ экз.
- копия свидетельства о рождении ребенка _____ на ___ л. в ___ экз.
- копия паспорта ребенка _____ на ___ л. в ___ экз.
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства _____ на ___ л. в ___ экз.
- справка с места работы _____ на ___ л. в ___ экз.
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____, на ___ л. в ___ экз.
- _____
- _____
- _____
- _____

дата

подпись

ФИО

Анкета обучающихся МАОУ СШ № 27 для базы данных КИАСУО

Общие сведения о ребенке

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
 пол _____

Число, месяц, год рождения _____

Гражданство /РФ/ _____ Родной язык /русский/ _____

СНИЛС № _____

Медицинский полис (при наличии): _____, дата выдачи _____,
 номер (16 - значное число)

кем выдан _____

Сведения о родителях (семья):

	<u>Мать</u>	<u>Отец</u>	<u>Опекун</u>
Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата, год рождения			
Место рождения			
Образование			
Место работы			
Должность			
Телефон (сот)			
СНИЛС			

Количество детей в семье _____, из них несовершеннолетних _____

Адреса

<i>Адрес фактического проживания</i>	<i>Адрес регистрации</i>
<i>Город</i> _____	<i>Город</i> _____
<i>Улица</i> _____	<i>Улица</i> _____
<i>Дом, квартира</i> _____	<i>Дом, квартира</i> _____

Особенности развития

Рост _____ Вес _____

Зрение (норма/пониженное)

Осанка (отклонение) есть/нет/сколиоз

Слух (норма/пониженный)

Дефекты речи (есть/нет)

Хронические заболевания (есть, нет)

Инвалидность _____

Внеклассная деятельность

Название кружка, секции _____

Учреждение (где занимается) _____