

Директору МБОУ СОШ №5 г. Невьянска
Шахурину Сергею Валентиновичу

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество родителей или

_____ ,
законных представителей - полностью)
проживающих по адресу (фактическое проживание) _____

_____ ,
адрес регистрации _____

_____ ,
контактный телефон _____

_____ ,
адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ года

Место рождения ребенка: _____ ,

проживающего по адресу _____ ,

зарегистрированного по адресу: _____ ,

в _____ класс **муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №5 Невьянского городского округа (МБОУ СОШ №5 г. Невьянска)**, для обучения по образовательной программе начального общего и основного общего образования.

Имею / не имею (нужное подчеркнуть) право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Имею /не имею (нужное подчеркнуть) потребность ребенка или поступающего в обучение 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.

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (подпись родителя (законного представителя), в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Согласен на мое обучение по адаптированной образовательной программе _____ (подпись поступающего, достигшего возраста 18 лет, в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе)

В качестве родного языка при изучении учебных предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном _____ языке» _____ выбираю

С Уставом МБОУ СОШ № 5г. Невьянска, с лицензией на право образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с правилами приема в МБОУ СОШ № 5 г. Невьянска, с предложенной образовательной программой, с документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

(подпись родителей, законных представителей)

Даю согласие на использование и обработку персональных данных моих и моего ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (данные свидетельства о рождении ребенка, СНИЛС ребенка, данные медицинской карты ребенка, данные об успеваемости ребенка, паспортные данные родителей, СНИЛС родителя, должность и место работы, адрес проживания, контактные телефоны, e-mail). Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения образовательной деятельности, медицинского обслуживания, ведения статистики, использование данных в ЕГИССО.

(подпись родителей, законных представителей)