

Директору МБОУ СОШ №5 г. Невьянска
Тереховой Юлии Юрьевне

гр. _____,
(фамилия, имя, отчество – при наличии 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-при наличии 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 муниципального 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, преимущественного приема

Имею /не имею (нужное подчеркнуть) 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.

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)

С Уставом МБОУ СОШ № 5 г. Невьянска, с лицензией на право образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(подпись родителей, законных представителей)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном, из числа языков народов Российской Федерации: _____ языке.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(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)

Сведения о родителях (законных представителях):

Папа (1 законный представитель)

Мама (2 законный представитель)

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Образование _____

Образование _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

№ телефона: рабочий- _____

№ телефона: рабочий- _____

домашний- _____

домашний- _____

Состав семьи _____ человек.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 669156940959655819463310575184336563501118402980

Владелец Терехова Юлия Юрьевна

Действителен с 28.01.2025 по 28.01.2026