

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения города Абакана
«Средняя общеобразовательная школа № 24»
Крикьянц Елене Викторовне
Ф.И.О. директора

Ф.И.О родителя (законного представителя)
Адрес места жительства: _____

(адрес полностью)
Адрес электронной почты для связи с заявителем:

Телефоны заявителя: _____

Заявление
о приеме в МБОУ «СОШ № 24»

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

дату и место рождения,

адрес места жительства ребёнка)

В _____ класс.

Форма обучения: _____

(очная, заочная, очно-заочная)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____,
выдано _____

(указать серию, номер, кем и когда выдано свидетельство о рождении несовершеннолетнего ребенка)

Сведения о родителях:

Мать: _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона

адрес места жительства)

Отец: _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона

адрес места жительства)

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся: Правилами внутреннего распорядка обучающихся в МБОУ «СОШ № 24», Правилами приёма граждан в МБОУ «СОШ № 24» на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, Положением о режиме занятий обучающихся МБОУ «СОШ № 24», Правилами приёма учащихся на обучение по дополнительным образовательным программам, Порядком и

основаниями перевода и отчисления учащихся МБОУ «СОШ № 24», Положением о формах получения образования и формах обучения в МБОУ «СОШ № 24, Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся в МБОУ «СОШ № 24» ознакомлен(а).

ФИО родителя (законного представителя) и его подпись

Дата _____ 20____.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

Я, заявитель (законный представитель), информирован(-а), что в целях зачисления ребенка в общеобразовательное учреждение и его обучения в случае зачисления в общеобразовательное учреждение мною - субъектом персональных данных должно быть принято решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и дано согласие на их обработку в письменной форме путем заполнения типовой формы согласия на обработку персональных данных субъектов персональных данных, либо, в противном случае, мне будут разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

Заявитель _____
ФИО заявителя/представителя заявителя полностью (подпись)
Дата _____ 20____.

Специалист _____
(фамилия, имя, отчество, подпись)
Дата _____ 20____.