

Регистрационный номер в
учетной системе 8606000000000000

Директору
Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение средняя общеобразовательная школа
№10 с углубленным изучением отдельных
предметов

(наименование МБОУ)
Озерова Елена Владимировна
(ФИО директора)

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №10 с углубленным изучением отдельных предметов по основной общеобразовательной программе и зачислить в 1 класс

Сведения о ребенке:

| | |
|--|--|
| Фамилия | Иванов |
| Имя | Иван |
| Отчество (при наличии) | Иванович |
| Дата рождения | 01.01.2018 |
| Адрес места жительства / пребывания | 628416, АО. Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. -, д. -, кв. - |

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

| | |
|--|--|
| Фамилия | Иванов |
| Имя | Иван |
| Отчество (при наличии) | Иванович |
| Адрес места жительства / пребывания | 628416, АО. Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. -, д. -, кв. - |
| Адрес электронной почты | - |
| Контактный телефон | - |

Сведения о втором родителе, законном представителе:

| | |
|--|-------|
| Фамилия | _____ |
| Имя | _____ |
| Отчество (при наличии) | _____ |
| Адрес места жительства / пребывания | _____ |
| Адрес электронной почты | _____ |
| Контактный телефон | _____ |

Наличие *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права Да / Нет
на зачисление (нужное подчеркнуть)

Потребность в обучении ребенка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть) Да / Нет

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае наличия потребности) Да / Нет

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов РФ: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №10 с углубленным изучением отдельных предметов, ознакомлен(а)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка.

Заявление подано в электронной форме посредством ЕПГУ (<https://www.gosuslugi.ru/>), распечатано из государственной информационной системы «Цифровая образовательная платформа Ханты-Мансийского автономного округа - Югры» (ГИС Образование Югры).