

Приложение к Положению о порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, начального, основного и среднего общего образования в МКОУ «Правдинский ЦО»

ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ПРИЕМЕ В МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ПРАВДИНСКИЙ ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ»

Директору МКОУ «Правдинский ЦО»  
Т. Л. Миковой

1. Сведения о ребенке/обо мне:
  - 1.1. Фамилия: \_\_\_\_\_
  - 1.2. Имя: \_\_\_\_\_
  - 1.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
  - 1.4. Дата и место рождения: \_\_\_\_\_
  - 1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка/меня:
    - 1.5.1. Наименование документа: \_\_\_\_\_
    - 1.5.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_
  - 1.6. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_
  - 1.7. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка/меня: \_\_\_\_\_
  - 1.8. Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме в МОУ для получения среднего образования): \_\_\_\_\_
2. Сведения о заявителе:
  - 2.1. Фамилия: \_\_\_\_\_
  - 2.2. Имя: \_\_\_\_\_
  - 2.3. Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_
  - 2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:
    - 2.4.1. Тип документа: \_\_\_\_\_
    - 2.4.2. Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_
    - 2.4.3. Кем и где выдан: \_\_\_\_\_
    - 2.4.4. Дата выдачи: \_\_\_\_\_
    - 2.4.5. СНИЛС(родителя) \_\_\_\_\_ СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_
    - 2.4.6. Медицинский полис (ребенка) \_\_\_\_\_
3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):
  - 3.1. Почта (с указанием индекса): \_\_\_\_\_
  - 3.2. Контактные телефоны родителей (законных представителей)/мой: \_\_\_\_\_
  - 3.3. Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_
- 3.4. Я проинформирован(а) о том, что МОУ не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МОУ.
4. Образовательная программа:
  - 4.1. общеобразовательная \_\_\_\_\_
  - 4.2. адаптированная основная общеобразовательная программа \_\_\_\_\_

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)  
от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_, даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

5. Иные сведения и документы: \_\_\_\_\_

6. С уставом МОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами ознакомлен(а).

7. Мне известно о запрете использования личных средств связи с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в образовательной организации учащимися образовательной организации. За использование моим ребенком \_\_\_\_\_ данного устройства с выходом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» при посещении общеобразовательной организации ответственность беру на себя.

8. Согласна (ен) на обработку путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МКОУ «Правдинский ЦО» до момента выбытия ребенка из учреждения. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Подпись Ф.И.О.

9. Ознакомлен (на) с Уставом МКОУ «Правдинский ЦО», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Подпись ФИО родителя

10. Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного, начального, основного, среднего общего образования языком образования **русский**, в том числе **русский, как родной язык**.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Подпись ФИО родителя

7. Дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя