

Директору МБОУ «СОШ № 3»
Федоровской С.А.

_____ (ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства: _____

_____ (индекс, адрес полностью)

Адрес места фактического проживания: _____

_____ (индекс, адрес полностью)

Документ, удостоверяющий личность заявителя -
физического лица _____

_____ (указать наименование документа, серию, номер, кем и когда
выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета
заявителя (СНИЛС) _____

Адрес электронной почты для связи с заявителем: _____

Телефоны заявителя: _____

**Заявление
о приеме либо переводе в общеобразовательное учреждение
на обучение в класс с углубленным изучением отдельных
учебных предметов либо профильного обучения**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

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

_____ дату и место рождения,

_____ адрес места фактического проживания,

_____ адрес регистрации по месту жительства)

в _____ класс профильного обучения (_____ профиль).

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на углубленном уровне

_____ (указать отдельные учебные предметы для изучения на углубленном уровне)

Форма обучения: _____ (очная, заочная, очно-заочная)

Паспорт гражданина Российской Федерации: серия _____ N _____,
выдан _____

(указать серию, номер, кем и когда выдан паспорт гражданина Российской Федерации ребенку,
достигшему 14-летнего возраста)

Окончил(а) _____ классов _____

Изучал(а) _____ язык.

(указать, какой иностранный язык изучался)

Сведения о родителях:

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

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

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

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы МБОУ «СОШ №3» ознакомлен(а).

(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)

Дата _____ 2018.

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) _____.

Заявитель _____ / _____
(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью) (подпись)

Дата _____ 2018.

Специалист _____
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата _____ 2018.