

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
"Средняя общеобразовательная школа №12"
Ветошкиной Н.В.

(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)/меня _____

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

дату и место рождения,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

в _____ класс профильного обучения.

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на профильном
уровне _____

(указать отдельные учебные предметы для изучения на профильном уровне)

Форма обучения: очная

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

ознакомлен(а).

(указать наименование муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Абакана)

Дата _____ 20__.

(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)

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 _____ 20__.

Специалист _____

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата _____ 20__.