

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения "СОШ № 5»"
Гоман Елене Прокопьевне
(Ф.И.О. директора)

(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 с углубленным изучением отдельных учебных предметов;

в _____ класс профильного обучения.

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на углубленном уровне

(указать отдельные учебные предметы для изучения на углубленном уровне)

Перечень отдельных учебных предметов для изучения на профильном уровне

(указать отдельные учебные предметы для изучения на профильном уровне)

Форма обучения: _____

(очная, заочная, очно-заочная)

Свидетельство о рождении: серия _____

№ _____, выдано _____

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

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 № 5» ознакомлен(а).

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__.