№ заявления в элект	ронном		Дире	ктору М	ЮУ «Косл	анска	я СОШ»
реестре №							
OT «	<u>202</u> г.						
		Данные заявите	ля				
Фамилия							
Имя							
Отчество							
Дата рождения							
П	жумент улос	товеряющий ли	чност	FL 29 9 RW	тепа		
Вид	жумент, удос	товериощии зи	moc	ть зальн	1 (317)		
Серия		Но	мер				
Выдан		Помер			Дата		
7.1					ідачи		
				•		•	
	рес места жи	гельства (регист	граци	и) заяви	теля		
Индекс		Регион					
Район		Населенный пункт					
Улица							
Дом		Корпус			Кварти	pa	
A	лпес местя ж	ительства (реги	rtnaii	ии) neбe	нка		
Индекс	рес места ж	Регион	грип	m) peoc	<u>IIKu</u>		
Район		Населенный	пунк	T	т		
Улица							
Дом		Корпус			Кварти	pa	
		1 1 3	I				_
Све		телях (законны		1			
	Мать (зако	конный представитель)			Отец (законный представитель)		
Ф.И.О.							
Адрес регистрации							
Адрес проживания							
Контактные							
телефоны							
Адрес эл. почты							

заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь)	
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рожден	 ия ребенка)
в класс Муниципального общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа» на обучение по программе образования по обучения.	общего
очная, очно-заочная, заочная, в форме семейного образования	
Имею право первоочередного приема в образовательное учреждение документа	на основании
Имею преимущественное право на прием в образовательное учрежд части 3.1 статьи 67 Федерального закона № 273-ФЗ. Сведения о брати проживающих с ребенком в одной семье и обучающихся в МОУ «Косланска 1	ьях и сестрах, ая СОШ»:;; и воспитания
комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в со индивидуальной программой реабилитации	
(указать потребность в обучении по адаптированной программеобщего обра специальных условий для организации и обучения и воспитания ребенка с OB3 с учетом заключени инвалида в соответствии с ИПРА)	зования, создание ия ПМПК, ребенка-
На обучение по адаптированной программе	общего
()», «Литературное чтение на род	271–ФЗ «Об ка обучение по
(«Косланская
средняя общеобразовательная школа», лицензией на осуществление об	
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ	
СОШ», с образовательными программами и другими документами, реглам организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и о	
учащихся ознакомлен (а) и обязуюсь выполнять.	JOASGITHUCIXIMI
« »	20 г.
	·•
дата подпись расшифровка подписи	

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006 г. № 152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребёнка в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента учащихся в МОУ «Косланская СОШ», управлении образования администрации МО МР «Удорский». Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность МОУ «Косланская СОШ», управления образования администрации МО МР «Удорский», с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

соолюдением мер, о	оеспечивающих і	их защиту от нес	анкциони	рованного	доступа.	
« <u> </u>					20	Γ.
(_)				
дата	подпись		овка подпис	и		
Расписку о приеме д					- 0	
Подпись заявителя _			Дата «	>>	20	Γ.
Заявителем предос-документ, удостове -свидетельство о розаявителя — - свидетельство о роиспользования прави программам начального общего образовательную	еряющий личност ждении ребенка и ждении полнорода преимуществен	ть родителя (заколили иной докумен дных и неполнор пного приёма на с	нного пре нт, подтве родных бр обучение	ерждающий ата и (или) по образова	и родство сестры (в слательным	тучае
организацию, в кото \Box	рой обучаются ег	го полнородные	и неполно	родные бр	ат и (или) се	стра
-документ, подтверж -свидетельство о рег -свидетельство о рег -справка о приеме до -подтверждающий н -заключение психол другие документы (у	гистрации ребенк гистрации ребенк окументов для оф паличие льготы (с ого-медико-педа	са по месту жител са по месту пребы рормления регист справка с места ра	ъства (фо ывания (ф грации по аботы) □	орма №8) □ орма №3) [
Подпись должностн	ого лица ОО		Дата «_	»	20 _	I