Зачислить в класс	Директору МЬОУ «СОШ №2 п.г.т. Актюбинский»
на основании приказа	Шарипзянову Д.И.
по движению учащихся №	Ф.И.О
om «»20z.	
Директор: Д.И. Шарипзянов	(ФИО родителя (законного представителя) полностью) проживающего (ей) по адресу:
	Телефон:
заявлен	ие (рег.№)
Прошу Вас принять в	класс моего сына (мою дочь),
(фамилия. имя, отчество (при н Дата рождения ребенка или поступающего	наличии) ребенка или поступающего полностью) (число, месяц, год рождения)
Место рождения ребенка или поступающег	ro
Адрес места жительства и (или) адрес мест	
Прибыл (а) из	
Фамилии, имена, отчества (при налич поступающего: мать Адрес места жительства и (или) адрес мест	та пребывания матери
Адрес электронной почты, номер телефона	
отец	
Адрес места жительства и (или) адрес мест	га пребывания отца
Адрес электронной почты, номер телефона	
Имею право преимущественного приема: б	брат (сестра) ребенка
	является учащимся класса школы,
(указываются фамилия, имя, отчество (при нали проживает в одной семье с ребенком по унместа пребывания ребенка.	чии) казанному выше адресу места жительства и (или) адресу
образовательной программе и (или) в созд воспитания обучающегося с ограниченным	меет потребность в обучении по адаптированной дании специальных условий для организации обучения и по возможностями здоровья в соответствии с заключением сии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в ой реабилитации
(дата)	(подпись)

случае необходимости обучения по адаптированной обра	зовательной программе)
(дата)	(подпись)
На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273 « О прошу организовать для моего ребенка	б образовании в Российской Федерации»
обучение на	языке.
В качестве родного языка из числа языков на возможностей, предоставляемых ОУ, выбираю для изуч	-
С уставом школы, лицензией на осуществление обробо государственной аккредитации, основными общиравилами приема в школу и другими документам осуществление образовательной деятельности, прознакомлен(а, ны).	цеобразовательными программами школы, ми, регламентирующими организацию и
(дата)	(подпись)
порядке, установленном Федеральным законом от 27.07 целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, та на обработку перечисленных ниже категорий персональни место рождения; адрес регистрации и проживания; данные документа, удостоверяющего личность; гражда страхового полиса, номера телефонов, сведения о родите отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место степень родства ребенку) сведения о семье (категория с социальному статусу контингента, реквизиты документом и компенсации по основаниям, предусмотренным зак сведения о личных качествах, поведении. Результаты стестирования, сведения о состоянии здоровья (гру заболевания, прививки), фотографии (для размещения на Данное согласие вступает в силу со дня его подписания Согласие может быть отозвано мною в любое время на согласия.	ак и в электронном виде. Я даю свое согласие вых данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата тип документа, удостоверяющего личность; нство; данные ИНН, СНИЛС, медицинского слях, законных представителях (фамилия, имя, работы, должность, адреса, номера телефонов, семьи для оказания помощи и отчётности по в, подтверждающих право на льготы, гарантии онодательством, сведения об образовании, социально-психологического и других видов ппа здоровья, инвалидность, хронические сайте школы).
(дата)	(подпись)
Согласен (на) на размещение информации о ребенке (о видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и по	
(дата)	(подпись)
Приложения к заявлению: 1. 2. 3. 4. 5.	