

Приложение 1  
Директору МБОУ «Пажгинская средняя  
общеобразовательная школа»

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

Директор школы  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО директора)

дата приема заявления  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20  
г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)  
проживающего по адресу:

конт. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р. \_\_\_\_\_,  
место рождения

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в МБОУ « \_\_\_\_\_ »

в \_\_\_\_\_ класс по основным общеобразовательным программам.

Форма обучения \_\_\_\_\_ . Профильные предметы \_\_\_\_\_ .  
(очная, оч-заоч., заочная) (заполняется только для учащихся 10,11 класса)

Мать \_\_\_\_\_,  
ФИО, тел, эл.почта

Отец \_\_\_\_\_,  
ФИО, тел, эл.почта

Право \_\_\_\_\_ ЛЬГОТНОГО \_\_\_\_\_ приема

\_\_\_\_\_.  
(внеочередной, первоочередной – категория, № и дата документа, преимущественный – ФИО брата или сестры и дата рожд.)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_  
(имеется/ не имеется)  
Даю согласие на обучение по адаптированной программе

\_\_\_\_\_  
подпись (расшифровка подписи)  
Язык \_\_\_\_\_ образования

\_\_\_\_\_  
(русский, другой)  
Родной \_\_\_\_\_ язык

\_\_\_\_\_  
(русский родной, коми родной, коми государственный)

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся **ознакомлен(а)**.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" **даю согласие на обработку** (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения образовательной деятельности, сохранения жизни и здоровья ребенка. Согласие действует в течение всего периода обучения ребенка в школе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись (расшифровка подписи)