Регистрация заявления № _____
«___» _____ 202__ год

Директору МАВ(С)ОУ
«Богдановичская ОСОШ»
Л.В. Григорьевой
поступающего
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в _____ класс МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ»
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) поступающего_____
_____
Дата рождения _____
Адрес регистрации _____
_____
Адрес проживания _____
_____
Контактный телефон:_____e-mail : _____
Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____
Имеется ли потребность поступающего в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения (да/нет) _____. Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____
В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание на _____ языке; на получение образования народном языке из числа языков
(указать язык обучения)

народов Российской Федерации: _____
(указать язык обучения)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. С Уставом МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ», основными образовательными программами, реализуемыми МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

_____ _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных». В соответствии со ст. 152.1 ГК РФ даю согласие на использование изображения меня на официальном сайте образовательного учреждения и информационных стендах, а также для организации контрольно-пропускного режима.

«_____» _____ 202__ г. Подпись _____ _____
(подпись) (расшифровка)

РАСПИСКА

Заявление _____
(Ф.И.О. заявителя)

принято «_____» _____ 202____ г. и присвоен регистрационный номер _____

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	**Отметка да/нет**	**Наименование документа**
1		Копия документа, удостоверяющего личность
2		Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории
3		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
4		Личное дело или аттестат об основном общем образовании

Дата «____» _____ 202___ год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ _____
(подпись) (расшифровка)

МП

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 620742407212716292896657514693751711534004166502

Владелец Григорьева Лариса Викторовна

Действителен С 20.09.2024 по 20.09.2025