

Регистрация заявления № _____
«__» _____ 202__ год

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в _____ класс МАВ(С)ОУ «Богдановичская ОСОШ

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) поступающего

Дата рождения поступающего:

Адрес регистрации
поступающего: _____

Адрес проживания поступающего:

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

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

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 _____

_____ (указать язык обучения)

языке; на получение образования на народном языке из числа языков народов Российской Федерации:

_____ (указать язык обучения)

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).

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».

«__» _____ 202__ г.

Подпись поступающего _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

РАСПИСКА

Заявление _____

(Ф.И.О. заявителя)

принято « _____ » _____ 202_год 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		Справка с места работы (поступающего)
4		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
5		
6		
7		

Дата « _____ » _____ 202_год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ / _____

МП

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575893

Владелец Григорьева Лариса Викторовна

Действителен с 31.03.2021 по 31.03.2022