

Директору МБОУ «Иланская СОШ № 2»

от поступающего:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_

название населенного пункта \_\_\_\_\_

название улицы \_\_\_\_\_

номер дома \_\_\_\_\_ номер квартиры \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

название населенного пункта \_\_\_\_\_

название улицы \_\_\_\_\_

номер дома \_\_\_\_\_ номер квартиры \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять меня \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Иланская средняя общеобразовательная школа № 2» в \_\_\_\_\_ класс.

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

сведения о наличии права внеочередного приема \_\_\_\_\_

сведения о наличии права первоочередного приема \_\_\_\_\_

сведения о наличии права преимущественного приема \_\_\_\_\_

сведения о потребности поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

согласен(на)/не согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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 обучающихся, а также с постановлением Администрации Иланского района «О

закреплении муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений за конкретными территориями муниципального образования Иланский район» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать моё обучение на родном \_\_\_\_\_ языке.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчеству, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)