Ищенко Ирина Валентиновна

Подписан: Ищенко Ирина Валентиновна
DN: C=RU, S=Краснодарский край, L=ст. Новобейсугская, T=Директор, O=МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №12 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ИЛЬИ СЕРГЕЕВИЧА ДЕМЬЯНЕНКО СТАНИЦЫ НОВОБЕЙСУГСКОЙ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЫСЕЛКОВСКИЙ РАЙОН, СНИЛС=06162304020, ИНН=232801808736, E=school12@vis.kubannet.ru, G=Ирина Валентиновна, SN=Ищенко, CN=Ищенко Ирина Валентиновна
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение: место подписания
Дата: 2024.03.18 08:24:50+03'00'
Foxit Reader Версия: 10.1.3

Директору МБОУ СОШ№ 12 им.И.С. Демьяненко ст. Новобейсугской
И.В. Ищенко
_____
_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законных представителей):
_____
_____
контактный телефон (при наличии) родителя (ей)(законных представителей):
_____
адрес электронной почты(при наличии) родителя (ей)(законных представителей):
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) в ___ класс в МБОУ СОШ №12

1. Фамилия, имя, отчество ребенка_____
(при наличии)
2. Дата рождения ребенка или поступающего_____
3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка(поступающего)
_____
4. Проживающего(ую) по адресу_____
5. Наличие права внеочередного, первоочередного и преимущественного приема
_____
6. Потребность ребенка в обучении по АООП_____заключение ПМПК № _____ от_____
(согласие родителей на обучение по АООП)

7. На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в РФ» прошу организовать для моего ребенка ФИО_____ обучение на _____и изучение родного _____языка и литературного чтения на родном_____языке
(указать язык) (указать язык) (указать язык)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 12 ознакомлены.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ № 12 ст. Новобейсугской на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

Подпись родителя (законного представителя):

_____ _____
(ФИО заявителя) (подпись заявителя)

Дата подачи заявления: «__» _____ 20____ г.

Приложения к заявлению:
1._____
2._____
3._____
4._____
5._____

Дата_____ подпись_____/_____/