

ОБРАЗЕЦ! в 1-ый класс

Директор МАОУ СОШ № 17
им. Эдуарда Есяяна
Е.В. Батищева

Рег. № _____

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы № 17 имени
Эдуарда Есяяна муниципального образования
город-курорт Геленджик
Батищевой Е.В.

Зачислить в списки

_____ класса

Приказ № _____

от _____

от Орловой Маргариты
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

Иванович

зарегистрированного по адресу (регистрация по
паспорту) с. Архипо-Осиповка,
ул. Мира, д. 35
тел. 8-989-415-01-02

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в 1 класс

моего(ю) сына (дочь) Орлову Марию Сергеевну
Ф.И.О.

Дата рождения 02.03.2014 г.

Место рождения г. Геленджик

Адрес места жительства ребенка с. Архипо-Осиповка, ул. Мира д. 35

Адрес временной регистрации ребенка с. Архипо-Осиповка, ул. Мира д. 35

Адрес постоянной регистрации ребенка г. Краснодар, ул. Вишневая, д. 4 кв. 45

право приема _____, адаптированная программа нет
(внеочередное, первоочередное или преимущественное) (да/нет)

заключение ПМПК _____, ребенок-инвалид нет
(при наличии) (да/нет)

Даю (даём) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
(заполняется в случае необходимости) _____
(указать программу в соответствии с заключением ПМПК)

гражданство РФ, язык образования русский

Даю (даём) согласие о прохождении тестирования на знание русского языка (заполняется в
случае необходимости) _____
(заполняют иностранные граждане или лица без гражданства)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством
о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся ознакомлены.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006года «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 и данных моего ребенка, а именно:
имени, фамилии, отчества, даты рождения, места жительства, семейного положения. Настоящее
согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательной организации.

01.04.2025 Мф
Дата Подпись матери (законного представителя)

01.04.2025 Ссф
Дата Подпись отца (законного представителя)

| Мать (законный представитель) | Отец (законный представитель) |
|---|--|
| Ф.И.О. <u>Орлова Маргарита</u> <u>Ивановна</u> | Ф.И.О. <u>Орлов Сергей Петрович</u> |
| Адрес места жительства <u>с. Архипо-Осиповка</u> <u>ул. Мира д. 35</u> | Адрес места жительства <u>с. Архипо-Осиповка</u> <u>ул. Мира, д. 35</u> |
| Телефон <u>8-989-415-01-02</u> | Телефон <u>8-989-531-71-13</u> |
| Электронный адрес _____ | Электронный адрес _____ |