

Форма 2
Утверждена
приказом МКОУ «Белоярская ШИ»
от 06.11.2020 № 26-6

Директору МКОУ «Белоярская ШИ»

фамилия, имя, отчество директора

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____

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

дата рождения, место рождения поступающего

Адрес места жительства поступающего и (или) адрес места пребывания поступающего:

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) поступающего: _____

Наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____

Потребность поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

Дата « ____ » ____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /

С уставом МКОУ «Белоярская ШИ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированными основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (п. 2.6 Правил приема в МКОУ «Белоярская ШИ») ознакомлен:

Дата « ____ » ____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /

Согласие поступающего на обработку персональных данных.

Я _____ даю согласие на обработку своих
(ФИО)

персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата « ____ » ____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /

Регистрационный номер: _____

