

Руководителю _____

(наименование образовательной организации)

(инициалы, фамилия руководителя)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
заявителя (1), либо уполномоченного заявителем
на основании доверенности представителя)

проживающего (ей) по адресу _____

(почтовый адрес места жительства)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об участии в индивидуальном отборе при приеме либо переводе
в государственные и муниципальные образовательные организации Чеченской
Республики для получения основного общего и среднего общего образования
с углубленным изучением отдельных учебных предметов или
для профильного обучения**

1. В соответствии с частью 5 статьи 67 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статьи 17.1 Закона Чеченской Республики от 30.10.2014 №37-РЗ «Об образовании в Чеченской Республике» прошу предоставить _____

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

(дата рождения)

(место рождения)

(адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность,
серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

возможность участия в индивидуальном отборе при приеме либо переводе в государственные и муниципальные образовательные организации (далее – образовательные организации) для получения основного общего или среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения (далее соответственно – индивидуальный отбор, углубленное изучение предметов или профильное обучение).

2. Для получения (указать перечень предметов, нужно подчеркнуть):
основного общего образования в _____ классе с углубленным изучением предметов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

основного общего образования в _____ классе для профильного обучения:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

среднего общего образования в _____ классе с углубленным изучением предметов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

среднего общего образования в _____ классе для профильного обучения:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

3. Лица, к которым относится претендент на участие в индивидуальном отборе (нужное отметить знаком «V»):

лицо, обладающее правом на зачисление в образовательные организации в классы с углубленным изучением предметов или профильным обучением на основании индивидуального отбора, осуществляемого по критериям, указанным в пункте 29 Порядка организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в государственные и муниципальные образовательные организации Чеченской Республики для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения, утверждаемого Правительством Чеченской Республики (далее – Порядок);

лицо, обладающее правом на зачисление в образовательные организации в классы с углубленным изучением предметов или профильным обучением на основании индивидуального отбора без учета критериев для осуществления индивидуального отбора, указанных в пункте 29 Порядка;

лицо, обладающее правом на зачисление в образовательные организации в классы с углубленным изучением предметов или профильным обучением на основании индивидуального отбора, пользующиеся преимущественным правом приема в государственные и муниципальные образовательные организации в соответствии с частью 6 статьи 86 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

4. Сведения о родителе (ином законном представителе) участника индивидуального отбора (2):

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

(дата рождения)

(адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

5. Сведения о представителе по доверенности (3):

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

(дата рождения)

(адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа; наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

6. Уведомление о допуске или об отказе в допуске к индивидуальному отбору (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

<input type="checkbox"/>	по почтовому адресу
<input type="checkbox"/>	по адресу электронной почты

С Порядком ознакомлен (а).

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (иного законного представителя) участника индивидуального отбора либо участника индивидуального отбора в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия (далее – заявитель))

в лице представителя заявителя по доверенности (если заявитель действует через представителя по доверенности): _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) представителя по доверенности)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на ____ листах.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

(1) Заявителем в соответствии с пунктом 18 Порядка является один из родителей (иных законных представителей) участника индивидуального отбора либо участник индивидуального отбора после получения основного общего образования, или после достижения им возраста 18 лет, или в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия.

(2) Заполняется в случаях обращения родителя (иного законного представителя) обучающегося.

(3) Заполняется в случаях обращения представителя по доверенности.

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления _____

Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:

Дата _____

Ф.И.О. специалиста _____ Подпись специалиста _____
