

ОБРАЗЕЦ

Регистрация заявления № _____
«___» _____ 202__ год

Директору МБОУ СОШ №6 имени Пономарчука Михаила Ивановича
Нагирной Я.Л.
станции Новоивановской МО Новопокровский район
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ № 6 имени Пономарчука Михаила Ивановича станции Новоивановской МО Новопокровский район на обучение по ФГОС НОО, утвержденного приказом Министерства образования РФ от 31.05.2021г. №286.

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка: _____
Адрес места жительства
ребенка: _____

Адрес места пребывания
ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать
ребенка: _____

Адрес места жительства родителя (законного
представителя): _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____
Отец
ребенка: _____
Адрес места жительства родителя (законного
представителя): _____
Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии(при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____, (да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____
(подпись)

(расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской

(указать язык обучения)

Федерации: _____
(указать язык обучения)

С уставом МБОУ СОШ № 6 имени Пономарчука Михаила Ивановича станицы Новоивановской МО Новопокровский район, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 6 имени Пономарчука Михаила Ивановича станицы Новоивановской МО Новопокровский район., основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 6 имени Пономарчука Михаила Ивановича станицы Новоивановской МО Новопокровский район., и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных» (в ред. Федеральных законов [от 25.11.2009 N 266-ФЗ](#), [от 11.06.2021 N 170-ФЗ](#), [от 02.07.2021 N 331-ФЗ](#)).

«_____» _____ 202__ г.	Подпись родителей _____
_____	(подпись)
(расшифровка)	_____
_____	(подпись)
(расшифровка)	