

Директору МБОУ Разинская СШ
Востряковой Т.В.

от (родителя(законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ Разинская СШ
Фамилия, имя, отчество(при наличии) ребенка _____
Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка(ф.№8)

Адрес места пребывания ребенка (если не совпадает
с адресом места жительства)(ф.№3)

Сведения о родителях (законных представителях)
ребенка

Мать:

Ф.И.О.(последнее-при наличии) _____

Адрес _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Отец:

Ф.И.О.(последнее-при наличии) _____

Адрес _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Имею право внеочередного, первоочередного (преимущественного) приема в образовательное учреждение

Основание: _____

Потребность(и) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Согласен(согласна) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

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

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

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

Даю согласие МБОУ Разинская СШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

К заявлению прилагаются: (нужное отметить)

- копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории (форма № 8);
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания (форма №3);
- справка с места работы (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
- иные документы (указать) _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений о приеме на обучение в МБОУ Разинская СШ за № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

(должность)

(подпись)

(расшифровка)