

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. _____ / _____ /

☐ Согласен на прохождение тестирования (для родителя (родителей) (законного (законных) представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства)

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)

