

--	--	--	--

Регистрационный номер заявления

Зачислить в _____ класс

Директор школы _____

Директору МБОУ СОШ № 6
Бобровской Татьяне Владимировне
Родитель _____

(фамилия, имя, отчество)

заявление.

Прошу принять мою(его) дочь (сына) _____
(Ф.И.О., полностью)

В _____ класс.

1. Число, месяц, год рождения _____

2. Адрес места регистрации ребенка _____

3. Адрес фактического проживания ребенка _____

4. Прибыл(а) из _____
(д/сад, дом)

Сведения о родителях (законных представителях)

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места фактического проживания		
Контактный телефон		
адрес электронной почты (при наличии)		

5. Наличие права первоочередного или преимущественного приема – да/нет

_____ указать статус

6. Прошу обеспечить обучение моей(ого) дочери(сына)

_____ по Федеральному государственному образовательному стандарту начального общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31 мая 2021 г. N 286

7. Требуется обучение по адаптированной образовательной программе и (или) специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обучение _____

Ф.И. ребенка

по адаптированной образовательной программе. _____

подпись

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 6 города Крымска муниципального образования Крымский район, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Мать (Законный представитель) _____

Подпись

Ф.И.О

Отец (Законный представитель) _____

Подпись

Ф.И.О

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка в порядке, установленном Приказом Минпросвещения России от 04 марта 2025 г. № 171 "О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», утвержденный приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 02 сентября 2020 года № 458, Приказом Минпросвещения России от 04 марта 2025 г. № 170 "Об утверждении Порядка проведения государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка , достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства».

Мать (Законный представитель) _____

Подпись

Ф.И.О

Отец (Законный представитель) _____

Подпись

Ф.И.О

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

Подпись заявителя