

Регистрационный номер заявления:

Директору МБОУ НОШ 34

_____ паспорт _____

_____ ,

выдан

_____._____._____,

проживающего(/-ей) по адресу:

тел.

заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь),

_____ в _____ класс по _____ форме
обучения с «_____» _____ 20__ года.

Дата рождения: _____.

Адрес места жительства ребенка: _____

_____.

Адрес места регистрации ребенка: _____.

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка:

_____.

Наличие права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема (при приеме в 1 класс нужно подчеркнуть при
наличии).

Наличие потребности ребенка 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: (указать
имеется/не имеется при наличии потребности): _____;

Согласие родителя законного представителя ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (указать согласен(на)/не согласен(на) при наличии потребности):

_____;

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

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) (указать): _____;

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

_____;

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

Подпись

расшифровка подписи

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(/-а) (статья 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

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

Подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ НОШ 34 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. _____
/ _____ /

Подпись

расшифровка подписи

К заявлению прилагаются **(нужное отметить)**:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

« _____ » _____ 20____ г.
/ _____ /

Подпись

расшифровка подписи