

Регистрационный номер _____

Директору _____
(Наименование образовательного учреждения)

(ФИО директора образовательного учреждения)

(ФИО заявителя (законного представителя))

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) (подчеркнуть) в _____ класс в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа п. Агириш»

Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная (подчеркнуть)

Данные о ребенке:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата (число, месяц, год) рождения

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Адрес электронной почты:

Контактный телефон:

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Адрес электронной почты:

Контактный телефон:

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (свидетельства ребенка о регистрации ребенка по месту пребывания);
3. Документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка (указать какие):

✓ Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ (да, нет).

✓ Потребности ребенка или поступающего в обучение 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-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ____ (да, нет).

✓ Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) ____ (да, нет).

✓ Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) ____ (да, нет).

✓ 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, с лицензией 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 в образовательной организации ознакомлен(а).

Подпись родителя (законного представителя) _____ /

(подпись) (ФИО)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись / родителя (законного представителя)

(подпись) (ФИО)

Дата подачи заявления

Подпись / родителя (законного представителя)

(подпись) (ФИО)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, перечне предоставленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью образовательной организации получил(а).

Подпись / родителя (законного представителя)

(подпись) (ФИО)

ФИО _____ работника, ответственного за прием документов _____

Дата _____ Подпись работника _____