

Решение руководителя МКОУ СОШ МО
Славный:

Директору МКОУ СОШ МО Славный
Т.А. Курохтиной.

Зачислить в «_____» класс _____
с «_____» _____ 20__ года
_____/_____/_____
«_____» _____ 20__ года

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа муниципального образования Славный» ребенка

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: «_____» _____ г.
2. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт – по достижении 14-летнего возраста): серия _____ № _____, выдано «_____» _____ 20__ г.

_____ (кем выдан документ)

3. Место рождения ребёнка:

4. Адрес регистрации ребенка:

5. Адрес проживания ребенка:

6. Из какого класса, какой ОО переводится (при поступлении во 2 - 11 класс):

7. Потребность ребёнка в создании специальных условий для обучения и воспитания:

8.1 В обучении ребёнка с ОВЗ по Адаптированной ООП - да//нет (подчеркнуть нужное, указать № и дату заключения ПМПК, ксерокопию приложить)

_____ Если потребность имеется, то даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

_____ (_____)

Ф.И.О. Подпись

8.2. В создании специальных условий ребёнку-инвалиду в соответствии с ИПРА – да//нет (подчеркнуть нужное, указать № и дату справки МСЭ)

9. В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ», даю согласие: на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребёнка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов РФ: _____ . (указывается язык обучения)

Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

Отец:

1. _____ Ф.И.О. _____ (последнее _____ - _____ при _____ наличии)

2. _____ Вид _____ документа, _____ подтверждающего _____ личность

серия _____ № _____ кем и когда

выдан _____

3. Адрес регистрации родителя: _____

4. Адрес проживания родителя: _____

5. Контактный телефон _____ e-mail _____

Мать:

1. Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

2. Вид _____ документа, _____ подтверждающего _____ личность _____

серия _____ № _____ кем и когда выдан _____

3. Адрес регистрации родителя: _____

4. Адрес проживания родителя: _____

5. Контактный телефон _____ e-mail _____ Дата п

(Ф.И.О. заявителя) (подпись

заявителя)

Наличие права **первоочередного приёма** в ОО - **да** // **нет** (подчеркнуть нужное, приложить справку с места работы).

Наличие права **преимущественного приёма** в ОО **да** // **нет** (подчеркнуть нужное, указать ФИ, класс брата/сестры, уже обучающихся в данной ОО):

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми МКОУ СОШ МО Славный и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. Я, _____, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МКОУ СОШ МО Славный на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях, реализующих образовательную программу общего образования на период до отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава обучающихся. В случаях нарушения наших (моих) прав и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною) отозвано путем подачи соответствующих письменных заявлений.

Дата: " ____ " _____ 20 ____ г. _____

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

