

Зачислить в _____ класс

Директору МБОУ «СОШ №19»

Захаровой А.А.

(ФИО руководителя)

Директор МБОУ «СОШ №19»

Захарова А.А.

Приказ № _____ от « ____ » _____ 202 ____ г.

(Ф.И.О. родителя)

проживающего (ей) по адресу:

Телефон _____

заявление

о приеме ребенка в МБОУ «СОШ №19» на обучение по образовательным программам начального (основного) общего образования.

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

ФИО ребенка

в _____ класс.

Дата рождения _____

Фактическое место жительства обучающегося _____

_____, что подтверждается _____

ФИО отца: _____

Фактическое место жительства _____

Адрес электронной почты: _____

Телефон отца _____

ФИО матери: _____

Фактическое место жительства _____

адрес электронной почты _____

телефон матери: _____

-наличие права на первоочередной или преимущественный прием _____

- потребность 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 _____

- согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

- язык образования _____

- родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ для 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 школой возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

- ознакомлен (а) 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, права и обязанности, обучающихся

- даю согласие МБОУ «СОШ №19» г. Набережные Челны РТ на обработку персональных данных моего ребенка

- даю согласие МБОУ «СОШ №19» г. Набережные Челны РТ на посещение моим ребенком учреждений культуры, мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка в общественно – полезном труде

- даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

2. Для детей, проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:

- оригинал свидетельства о рождении ребенка

- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории)

3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:

- оригинал свидетельства о рождении ребенка

4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:

- документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)

- документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации

5. Документ о наличии права первоочередного приема на обучение

6. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения или 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

7. В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программ согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

8. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

Дата _____

Подпись _____