

Директору МБОУ «Янголовская СОШ

имени Г.Г. Гарифуллина»

Зиганшину И.И.

от _____

зарегистрированной (ого) по адресу:

проживающей (его) по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
года рождения, зарегистрирован(ого)ую по адресу:

проживающ(его)ую по адресу: _____, в _____ класс МБОУ «Янголовская СОШ
имени Г.Г. Гарифуллина».

Сведения о родителях (законных представителях) или единственного родителя
(законного представления):

Мать: _____ зарегистрирована по адресу:

проживает по адресу: _____,
номер телефона _____, адрес электронной почты _____

Отец: _____ зарегистрирован по адресу:

проживает по адресу: _____,
номер телефона _____, адрес электронной почты _____

Имею право внеочередного или первоочередного приема _____.

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка
является _____

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса _____

(краткое наименование организации)

Ребенок имеет потребность 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 - _____.

(да / нет)

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

(расшифровка подписи)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

обучение на _____ языке и
изучение родного _____ языка и литературного чтения (родной литературы)
на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Янголовская СОШ имени Г.Г. Гарифуллина», ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программам (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____

(ФИ ребёнка)

при оказании муниципальной услуги.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Согласен(на) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото-и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ «Янголовская СОШ имени Г.Г. Гарифуллина».

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Согласен (на, ны) на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Дополнительные сведения в отношении ребенка:

медицинский полис № _____ выдан _____ г.,
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун _____

(место работы, должность, раб.т.ел., сот.т.ел.)

отец / усыновитель / опекун _____

(место работы, должность, раб.т.ел., сот.т.ел.)

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителя (_____) на 1 л. в 1 экз.;
(указать ФИО)
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по местожительству;
- справка с места работы родителя (_____)
(указать ФИО)
- копия заключения психолого-педагогической комиссии, выданного в отношении ребёнка;
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема

Дата _____ Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)