

ФИО _____

зарегистрированной по адресу: _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Прошу принять на обучение

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

в _____ класс Муниципального бюджетное общеобразовательного учреждения
Большевистская средняя общеобразовательная школа
дата рождения _____

ребенка или поступающего

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законных) представителя(ей) ребёнка

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребёнка или поступающего _____

наличие права первоочередного или преимущественного приёма _____

указать

Наличие потребности ребёнка или поступающего 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 (ребёнка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

при необходимости потребности указать

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) на обучение ребёнка по
адаптированной образовательной программе _____

ФИО, дата, подпись (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по
адаптированной образовательной программе _____

ФИО, дата, подпись (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

язык образования:

(указать) _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

родной язык из числа народов Российской Федерации:

(указать) _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного)

государственный язык республики Российской Федерации:

(указать) _____

(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 общеобразовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Большевистская СОШ ознакомлен(а):

«__» _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись _____ расшифровка

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

фамилия имя, отчество (при наличии) ребенка

при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись _____ расшифровка

Приложения к заявлению:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка или поступающего;
- копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребёнка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приёма на обучение ребёнка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приёма на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка (при наличии права первоочередного приёма на обучение);
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Дата

Подпись

/ ФИО/