

Директору МБОУ СОШ № 7 г. Заринска

родителя (законного представителя)

Регистрация заявления № _____

« ____ » _____ 20 ____ год

Ф.И.О. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

2. Дата рождения ребенка или поступающего _____

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя

имя

отчество (при наличии)

отчество (при наличии)

5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя(ей) ребенка)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

6. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

Адрес(а) электронной почты: _____

Номер(а) телефона(ов) (при наличии): _____

7. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(имеется/не имеется)

8. Имеется ли потребность ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(имеется/не имеется)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи дата

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

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи дата

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

10. 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) _____

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи дата

Даю согласие на обработку моих персональных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи дата

Перечень прилагаемых документов:

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

Иные _____