Регистрационный номер Директору МКОУ СОШ №8 с. Ульяновка

Печевской Наталье Сергеевне

от гр. (Ф.И.О. отца/законного представителя полностью)

от (Ф.И.О. матери/законного представителя полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

года рождения в класс.

На основании статьи14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на языке. (указать язык образования (в случае получения образования народном языке из числа язы- ков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

В соответствии с основной образовательной программой прошу организовать изучение

родного языка и литературного чтения на родном

языке (указать 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).

Изучал(а) язык (при приеме в 1-2-е классы не заполняются). 1.Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, зачисляемого на обучение

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Адрес места жительства | Адрес места пребывания |
| Область |  |  |
| Район (при наличии) |  |  |
| Населенный пункт |  |  |
| Улица |  |  |
| Номер дома,  (корпуса /строения), квартиры |  |  |

1. Адрес места жительства и(или)адрес места пребывания родителя(ей) (законных предста- вителей) ребенка

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения | Мать | Отец | Иной законный  представитель |
| Адрес места жительства |  |  |  |
| Адрес места пребывания |  |  |  |
| Адрес электронной почты, но-  мер телефона |  |  |  |

1. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема, за- числяемого на обучение

(указать при наличии)

1. Наличие потребности зачисляемого на обучение 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-педагогиче- ской комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индиви- дуальной программой реабилитации (да,нет)

В случае необходимости обучения, зачисляемого на обучение по адаптированной обра- зовательной программе:

Даю согласие на обучение по

(указать наименование адаптированной образовательной программы)

в соответствии с заключением

указать наименование территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, дату выдачи)

(подпись матери/законного представителя, дата)

(подпись отца/законного представителя, дата)

(подпись поступающего, достигшего возраста 18 лет, дата)

1. Даю согласие МКОУ СОШ №8 с. Ульяновка на обработку персональных данных, перечисленных в настоящем заявлении, и персональных данных зачисляемого на обучение в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

(подпись матери/законного представителя, дата)

(подпись отца/законного представителя, дата)

(подпись поступающего, достигшего возраста 18 лет, дата)

**К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):**

* копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного предста- вителя) ребенка или поступающего;
* копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего род- ство заявителя;
* копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
* копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использова- ния права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
* справку с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
* копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
* аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сви- детельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, ре- ализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осу- ществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся озна- комлен (а).

(подпись отца/законного представителя полностью)

« » 202

(подпись матери/законного представителя полностью)

« » 202 Расписку № о приеме документов для зачисления моего ребенка в МКОУ СОШ №8 с. Ульяновка получил(а)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ

202

подпись расшифровка

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №8 С. УЛЬЯНОВКА

КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №8 С. УЛЬЯНОВКА

Дата: 2023.09.20 14:33:44 +08'00'