

Директору МБОУ СОШ с.Большие Озёрки
Гавриловой М.А

от _____
(ФИО)

проживающая(ий) по адресу: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО полностью)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____,

« ____ » _____ года рождения, _____
(место рождения ребенка)

в _____ класс МБОУ СОШ с.Большие Озёрки

Мать: _____, тел: _____
(ФИО полностью)

проживающая по адресу: _____

зарегистрированная по адресу: _____

Отец: _____, тел: _____
(ФИО полностью)

проживающий по адресу: _____

зарегистрированный по адресу: _____

адрес(а) электронной почты _____.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть соответствующее);

Имею потребность в обучении моего ребёнка 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)

.Согласна(согласен) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____ . (да, нет)

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

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) _____.

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____.

С Уставом МБОУ СОШ с.Большие Озёрки, _____ с лицензией на осуществление образовательной

деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

(подпись)

С Правилами приема граждан в МБОУ СОШ с.Большие Озёрки ознакомлен(а)

(подпись)

Даю разрешение на обработку персональных данных и осуществление открытой публикации персональных данных

(подпись)

Приложения:

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 (при необходимости);

копия 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 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 (при наличии).

дата

подпись

расшифровка подписи