

Руководителю

МБОУ СОШ № 4

(полное или сокращенное наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. руководителя образовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка) или поступающего)
проживающего по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу Вас принять моего сына (дочь)/меня

(фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в МБОУ СОШ № 4 в класс _____

дата рождения ребенка: _____,

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
ребенка _____

_____,
Имею/не имею право на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием в школу (подчеркнуть соответствующее).

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
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.

Даю согласие на обучение моего ребенка (да/нет) _____ по адаптированной образовательной программе МБОУ СОШ № 4.

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)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и

другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка при оказании муниципальной услуги.

(подпись)

(ФИО)

(дата)

Перечень прилагаемых документов:

копия паспорта родителя/законного представителя _____
(ФИО)

копию свидетельства о рождении ребенка _____
ФИО

или документа, подтверждающего родство заявителя;

- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра); _____

- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости); _____

- копию документа о регистрации ребенка _____ 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);

- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества; _____

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____

Дата подачи заявления

Подписи: _____

(мать, отец, иной законный представитель или поступающий)

« _____ » _____ 20 _____ года