

Учетный номер

--	--	--	--

Директору
МБОУ Екатериновской сош
имени героев Екатериновского
подполя
Ткачевой Екатерине Анатольевне

Виза директора о приеме
(с указанием даты, класса и формы обучения)

от _____
(ФИО родителя (законного представителя)
ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ Екатериновской сош имени героев
Екатериновского подполя моего ребенка

(указать Ф.И.О. ребенка полностью)

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 _____ г.;

2. Адрес места жительства ребенка: _____;

3. Адрес места пребывания ребенка: _____;

Родители (законные представители):

Мать ребенка:

1. Ф.И.О. _____;

2. Адрес места жительства _____;

3. Адрес места пребывания: _____;

4. Контактный телефон, e-mail _____.

Отец ребенка:

1. Ф.И.О. _____;

2. Адрес места жительства _____;

3. Адрес места пребывания: _____;

4. Контактный телефон, e-mail _____.

Иной законный представитель ребенка:

1. Ф.И.О. _____;

2. Адрес места жительства _____;

3. Адрес места пребывания: _____;

4. Контактный телефон, e-mail _____.

В соответствии с законодательством Российской Федерации ребенок имеет право:

- внеочередного приема;
- первоочередного приема;
- право преимущественного приема.

Мой ребенок, в том числе усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в МБОУ Екатериновскую сош имени героев Екатериновского подполья, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные),

(указать Ф.И.О. брата/сестры)

дети, опекунами (попечителями) которых являемся мы, родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являемся мы, опекуны (попечители) этого ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерального закона. да нет

Уведомляю о потребности моего ребенка в:

обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии; да нет

в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. да нет

Даю согласие на обучение моего ребенка _____

по адаптированной образовательной программе. да нет

« ____ » _____ . 20 ____ г.

дата

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения / литературы на родном _____ языке.

В соответствии с п. 2 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (ознакомлена) 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.

« ____ » _____ . 20 ____ г.

дата

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копию свидетельства о рождении полнородных, неполнородных, усыновленных (удочеренных) брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема);

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;

копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного 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).

Расписку о приеме документов № _____ получил(а).

« ____ » _____ . 20 ____ г.

дата

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

Даю согласие МБОУ Екатериновской сош имени героев Екатериновского подполья на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

« ____ » _____ . 20 ____ г.

дата

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя

« ____ » _____ . 20 ____ г.

дата

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя