

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

Директору МБОУ «Старокулаткинскаяш №1»  
Башировой Г.В.

Приказ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

\_\_\_\_\_  
адрес, телефон

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Старокулаткинскаяш №1»:  
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия

\_\_\_\_\_  
фамилия

\_\_\_\_\_  
имя, отчество  
(последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_  
имя, отчество  
(последнее – при наличии)

Адрес места жительства родителя(ей) (законных представителей) ребёнка:

Адрес места фактического пребывания родителя(ей) (законных представителей) ребёнка:

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка или поступающего: \_\_\_\_\_

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма на обучение (не имею) *(нужное подчеркнуть)*.

Имеется (не имеется) *(нужное подчеркнуть)* потребность 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.

Согласен(не согласен) *(подчеркнуть)* на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами,

реализуемыми ОО, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

На основании ст. 14 п. 6., ст. 44 п. 3 п.п. 1. Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка изучение родного языка \_\_\_\_\_ и литературного чтения на родном языке \_\_\_\_\_.

Язык образования: \_\_\_\_\_ язык.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

*К заявлению прилагаются копии следующих документов (подчеркнуть):*

1. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

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

3. копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение;

4. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

5. 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, проживающего на закрепленной территории);

6. 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;

7. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись специалиста ОО \_\_\_\_\_