

В приказ _____

Директору МОУ Новомалыклинская НОШ
З.Д. Трубиной

Директор школы _____

З.Д. Трубина

(ФИО заявителя)

Заявление № _____ от _____ 202__ г

Прошу принять на обучение и зачислить в _____ класс моего ребенка или меня (поступающего) и сообщать следующие сведения:

Сведения о ребенке или поступающем

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) поступающего _____

Сведения о родителе (ях), законном(ых) представителе(ях) ребенка

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания: _____

Контактные данные (родителя, законного представителя)

Телефон: _____

Электронная почта (E-mail): _____

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания: _____

Контактные данные (родителя, законного представителя)

Телефон: _____

Электронная почта (E-mail): _____

Право на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление ребенка в школу, вид права и основание (при наличии) (имеется/не имеется)

Потребность ребенка или 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: _____

(имеется/не имеется)

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе _____

(согласен, не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

(согласен, не согласен)

Язык образования _____

Изучение родного языка

Прошу организовать для моего ребёнка или для меня (поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) изучение родного _____ языка и литературы (литературного чтения) на родном _____ языке.

С Уставом школы, 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):

родитель (законный представитель) ребенка

(дата)

(подпись)

Поступающий

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку и хранение персональных данных родителя (законного представителя) ребенка и персональных данных ребенка

(ФИО)

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку и хранение моих (поступающего) персональных данных

(ФИО)

(дата)

(подпись)

Заявителем представлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего _____
(да, нет)
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя _____
(да, нет)
- копия 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) _____;
(да, нет)
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____;
(да, нет)
- 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) _____;
(да, нет)
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным **общеобразовательным** программам _____;
(да, нет)
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____.
(да, нет)

Другие документы (перечислить)

Дата, время _____

Подпись ответственного _____ Е.Н. Ушаева