

Решение руководителя

Директору МБОУ «Зоринская СОШ»

Матвиенко С.М.

ФИО _____

Вид документа: _____

Серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

« _____ » _____ 20 _____

подпись _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: « _____ » _____ 20 _____ г.

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

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя ребенка или поступающего): _____

адрес места жительства и адрес места пребывания: _____

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

адрес электронной почты, контактный телефон, (при наличии) родителя (законного представителя ребенка или поступающего): _____

адрес места жительства и адрес места пребывания: _____

Первоочередное / преимущественное право на зачисление:

– имеется;

– не имеется.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

заявляю о потребности ребенка или поступающего

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Также даю свое согласие (в случае подачи заявления поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления о отзыве настоящего согласия.

_____ (подпись)

_____ (И.О. Фамилия)

_____ (дата)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов: на родном (русском) языке.

Предполагаемый иностранный язык изучения _____
Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления
отзыве.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)

На обработку персональных данных согласен(на).
Со ст. 55 п.2 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а). Статья 55. Общие требования к приему на обучение в организацию, осуществляющую образовательную деятельность. п.2. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию осуществления образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен(ознакомлена). Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка (паспорт) и паспорт родителей (законных представителей);
2. Справка о месте проживания на закрепленной за МБОУ «Зоринская СОШ» территорией;
3. Фото ребенка 3х4;
4. Мед справка о готовности к школе.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(дата)