

Директору
МКОУ Белоусовская ООШ
Шеметовой Елене Сергеевне
ФИО родителя (законного
представителя) _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Дата рождения: _____
1.5. Адрес места жительства: _____
1.6. Адрес места пребывания: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: _____
2.2. Имя: _____
2.3. Отчество (при наличии): _____
2.4. Адрес места жительства: _____
2.5. Адрес места пребывания: _____
2.6. Номер телефона: _____
2.7. Адрес электронной почты: _____

2.8. Фамилия: _____
2.9. Имя: _____
2.10. Отчество (при наличии): _____
2.11. Адрес места жительства: _____
2.12. Адрес места пребывания: _____
2.13. Номер телефона: _____
2.14. Адрес электронной почты: _____

3. Право приёма в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке или преимущественного приёма (проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства дети имеют право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам дошкольного образования и начального общего образования в государственные и муниципальные образовательные организации, в которых обучаются их братья и (или) сестры) _____

(указывается при наличии)

4. Потребность ребёнка 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-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указывается при наличии) _____ (да, нет).

5. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребёнка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): Подпись _____

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись _____

Выбираю язык образования _____, изучаемый родной язык _____
(указать) (указать)

из числа языков народов Российской Федерации, в том числе _____ язык как родной
(указать)

язык (в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 14, ч. 6 и локальным актом образовательной организации – язык образования – русский).

Выражаю своё согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка.

Дата _____

Подпись _____