

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Директору МКОУ Соляновской СОШ
Донской Вере Викторовне
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства или места
пребывания: _____

Адрес фактического места проживания: _____

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

(кем. когда)

Телефон: _____
Email: _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) / опекаемого (опекаемую) /
меня _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«_____» _____ Г. _____
(дата рождения) (место рождения)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдано: _____ № _____ актовой записи: _____

Паспорт ребенка (при наличии): серия _____ № _____, _____ дата
выдачи _____

Кем выдан: _____
(адрес регистрации ребенка)

(адрес проживания ребенка)

в _____ класс _____ учебного года по адресу: п.Соляная, ул Школьная д.6а

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон) _____

(электронная почта) _____

Сведения оправе внеочередного или первоочередного приема на обучение в ОО:

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс, при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественно приема на обучение в ОО:

(в случае подачи заявления о зачислении в I класс, при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
программе: _____

(при необходимости указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Прибывшего (ую) из ОО _____ города (района, области) _____

(указывается при поступлении в 2 - 11 классы в порядке перевода из другой ОО)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

_____/

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____/

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Согласен на проведение диагностических мероприятий или иной работы педагога-психолога образовательной организации с моим ребёнком. _____/

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости) _____/

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Согласен на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка (для иностранных граждан и лиц без гражданства) _____/

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
- копию свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность (при достижении 14 лет)) ребенка;
- копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства);
- справка с места работы родителя (законного представителя) (при наличии права первоочередного приема на обучение);
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных) брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение);
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

Иные документы (указать какие) _____

Дата: _____

Подпись: _____/