

В приказ _____

Директору МОУ Новомальклинская СОШ
А.Р.Хамидуллиной

Директор школы
_____ А.Р.Хамидуллина

(ФИО заявителя)

Заявление № _____ от _____ 202__ г

Прошу принять на обучение и зачислить в _____ класс моего ребенка или меня (поступающего) и сообщаю 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 внеочередного, первоочередного или преимущественного зачисление ребенка в школу, вид права и основание (при наличии)

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 ГИПК)

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 _____