

Зачислить в _____ класс
Директор МБОУ «СОШ № 9»
_____ Ю.М.Личкун
вх. от _____ 20 ____ г. № _____

Директору МБОУ «СОШ № 9»
Ю.М.Личкуну
гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающ _____ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: _____

контактный телефон: _____

эл. почта _____

Заявление

Прошу	зачислить	моего	ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью)			
_____ « ____ » « ____ » _____ года			
рождения,			
адрес	места	жительства	ребенка:

адрес	места	пребывания	ребенка:

в первый класс МБОУ «СОШ № 9» начального общего образования по _____ форме обучения (очная, очно-заочная, заочная формы обучения).

В соответствии со ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение для моего ребенка на _____ языке, и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Мой ребенок имеет _____ (внеочередное, первоочередное, преимущественное) право приема на обучение по программе начального общего образования, так как _____

Ребенок/поступающий имеет потребность 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 - _____

(да/нет)

(в данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)
Ф.И.О. _____ Подпись _____

Сведения о родителях:

Мать ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания родителей _____

Отец ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания родителей _____

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О.)

2. Копия свидетельства о рождении

_____ (Ф.И.О.)

3. Копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории

4. Копии иных документов

Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, Уставом и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «СОШ № 9» **ознакомлен(а)**.

Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____

Даю согласие МБОУ «СОШ № 9» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____ (Ф.И.О.)

_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____