

Регистрационный номер _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Директору МОУ Боровская ООШ
_____ Трифионовой Г.Н. _____
ф.и.о. руководителя

От _____

Ф.И.О законного представителя поступающего полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
« _____ » _____ года рождения в _____ класс

Сведения о ребенке

Адрес регистрации ребенка: Регион _____ Район _____ Населенный пункт _____ Улица _____ Дом _____ кв. _____	Адрес фактического проживания ребенка (если не совпадает с местом регистрации): Регион _____ Район _____ Населенный пункт _____ Улица _____ Дом _____ кв. _____
--	---

Сведения о заявителе:

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях (родителях / лицах их заменяющих) обучающегося для организации взаимодействия со школой:

Законный представитель (кем приходится) _____ Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Адрес места жительства _____ Адрес места пребывания _____ Телефон _____ Эл. почта _____	Законный представитель (кем приходится) _____ Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Адрес места жительства _____ Адрес места пребывания _____ Телефон _____ Эл. почта _____
---	---

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____ имеет/не имеет указать основание

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Потребности 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

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

_____ наименование
« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

наименование _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы
заявителя)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МОУ Боровская ООШ организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

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

на родном _____ языке 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

на государственном языке республики Российской Федерации _____
в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения
государственного языка республики Российской Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). « ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)
от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и
использование МОУ Боровская ООШ представленных в данном заявлении своих персональных
данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством
Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в
течение срока хранения информации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

Согласен (не согласен) на привлечение ребенка к общественному труду, не предусмотренному
образовательной программой

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить знаком v необходимое)

- ☐ копию паспорта или другого документа, удостоверяющего личность;
- ☐ копию свидетельства о рождении ребенка или документа о родстве;
- ☐ копию документа об опеке или попечительстве - при необходимости;
- ☐ копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для регистрации по месту жительства;
- ☐ документ, подтверждающий право Заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства);
- ☐ справку с места работы родителя или законного представителя, если ребенок претендует на прием вне очереди и в первую очередь;
- ☐ копию заключения ПМПК;

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)

8. Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном

номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (Фамилия, инициалы заявителя)