

Директору МОБУ «Кузнецовская
средняя общеобразовательная школа»
М.А. Качелиной

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу: _____

(фактическое проживание)

адрес регистрации: _____

тел. _____

E-mail: _____

заявление

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

в _____ класс

МОБУ «Кузнецовская средняя общеобразовательная школа с « _____ » _____ 20 ____ г.

1. Сведения о ребёнке:

1.1. Дата рождения: _____

1.2. Место рождения _____

1.3. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребёнка: серия _____ № _____

1.4. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребёнка: _____

2. Сведения о заявителе:

мать	отец
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства или места пребывания:	Адрес места жительства или места пребывания:
Телефон:	Телефон:
Адрес почты	Адрес почты

3. Наличие внеочередного, первоочередного или преимущественного права на предоставление места для ребёнка в МОБУ «Кузнецовская СОШ» (льгота, подтверждается документом) _____
да/нет

4. Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (подтверждается документом) _____
да/нет

5. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе) _____

6. Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа

языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

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

- государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

7. С Уставом МОБУ «Кузнецовская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на) _____

(подпись)

8. На обработку своих персональных данных и персональных данных обучающегося согласен(на) _____

(подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя: _____ / _____

Приложение:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, подтверждающего установление опеки и попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребенка 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, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справка с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Директору МОБУ «Кузнецовская
средняя общеобразовательная школа»
М.А. Качелиной

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу: _____

(фактическое проживание)

адрес регистрации: _____

тел. _____

E-mail: _____

заявление

1. Прошу Вас зачислить меня в 10 класс МОБУ «Кузнецовская средняя общеобразовательная школа» с «___» _____ 20__ года.

2. Нуждаюсь/ не нуждаюсь во внеочередного, первоочередного или преимущественного права на предоставление места для меня в МОБУ «Кузнецовская СОШ» (льгота, подтверждается документом _____)

Да/нет

3. Нуждаюсь/ не нуждаюсь в потребности обучения по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида_ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (подтверждается документом) _____)

Да/нет

4. Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения меня по адаптированной образовательной программе) _____

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

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

- государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

6. С Уставом МОБУ «Кузнецовская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(на) _____

(подпись)

7. На обработку своих персональных данных согласен (на) _____

(подпись)

Приложение: 1. Копия паспорта;

2. Аттестат об основном общем образовании;

3. Справка с места работы родителя (ей) (законного(ых)

представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);

4. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Подпись обучающегося: _____ / _____

Согласие с родителями _____

«___» _____ 20__ г.