

Директору МОБУ «Знаменская средняя
общеобразовательная школа» Н.Г.Горячевой

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)
проживающего (ей) по адресу: _____

_____ контактный телефон: _____

_____ Эл. почта: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) полностью)

« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу: _____

В **первый класс** МОБУ «Знаменская средняя общеобразовательная школа»
в _____ порядке.
(первоочередном, внеочередном)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) полностью)

обучение на **русском языке.**

изучаемого государственного (марийского (горного / лугового) языка)
Республики Марий Эл в объеме, определенном учебным планом на уровне
_____ общего образования.

(начального, при выборе языка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ «Знаменская средняя общеобразовательная школа», ознакомлен(а) _____

Даю согласие МОБУ «Знаменская средняя общеобразовательная школа» на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги. _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка полностью)

Мной предоставлены:

1. Копия паспорта _____ ;
(ФИО (при наличии) родителя (законного представителя))

2. Копия свидетельства о рождении _____ ;
ФИО (при наличии) ребёнка

3. Копия свидетельства о регистрации _____ ;
ФИО (при наличии) ребёнка

по месту жительства (по месту пребывания);

4. Справка с места работы _____ ;
(при необходимости) ФИО (при наличии) родителя(законного представителя)

5. Для иностранных граждан (лиц без гражданства и беженцев) — копии документов,

Подтверждающие родство заявителя с ребёнком, и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

РОДИТЕЛИ (ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ):

<u>Отец (законный представитель):</u>	<u>Мать (законный представитель):</u>
Ф.И.О. _____	Ф.И.О. _____
Место жительства _____	Место жительства _____
Тел. _____	Тел. _____
Эл. почта: _____	Эл. почта: _____

Дата _____

Подпись _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Информирую о наличии права первоочередного или преимущественного приема.
(нужное подчеркнуть).

Подтверждающий документ _____

«__» _____ 202__ г.

_____/_____

подпись (Ф. И.О.)

Информирую о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья 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 (подчеркнуть).

Подтверждающий документ _____

«__» _____ 202__ г.

_____/_____

подпись (Ф. И.О.)

Выражаю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе - вид АОП)

«__» _____ 202__ г.

_____/_____

подпись (Ф. И.О.)