

Приложение № 1 к Правилам приема обучающихся

Регистрационный номер №

Директору МОУ « Кадамская основная
общеобразовательная школа»
Булыгиной И.Н.
(от) _____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МОУ « Кадамская основная общеобразовательная школа» ребенка

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: " __ " _____ 20__ г.

2. Адрес места жительства ребенка: _____

3. Адрес места пребывания ребенка: _____

5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе 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, с приложением подтверждающего документа (да, нет) _____

« __ » _____ 20__ г

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г. _____

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

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

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты

поддачи мной заявления об отзыве. _____

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», уведомляю о выборе для моего ребенка языка образования- _____, изучаемого родного (_____) языка в объеме, определенном учебным планом, на уровне _____ общего образования;

(начального, основного) изучаемого государственного (марийского (горного / лугового) языка)

Республики Марий Эл в объеме, определенном учебным планом на уровне _____ общего образования. (начального, основного)

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

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

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Уведомление 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).

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ о получении документов

Уважаемый (ая) _____ (фамилия, имя, отчество
родителей (законных представителей)

Ваше заявление о приёме ребёнка в _____ класс зарегистрировано в журнале приёма
заявлений под № _____.

Из перечня представленных документов _____
(наименование общеобразовательного
учреждения) получено:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

По вопросам приёма в школу вы можете получить консультацию по телефонам:

_____ – директор _____
(№ телефона) (наименование общеобразовательного учреждения, Ф.И.О.)

_____ – заместитель директора _____
(№ телефона) (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О.
и подпись должностного лица, ответственного за прием документов)

М.П. _____ (дата)