# № заявления в школе Время подачи заявления

Директору МБОУ "Кугесьская СОШ № 1"

Чебоксарского района Чувашской Республики Петровой Л.В.

от

*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)полностью)*

Адрес места жительства

Адрес места пребывания

телефон:

# заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ "Кугесьская СОШ № 1" и сообщаю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество ребенка (последнее при наличии)

Дата рождения ребенка: « » 20 .

Адрес места жительства ребенка: Адрес места пребывания ребенка: Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии)

# Сведения о родителях:

**Мать** (законный представитель)**:**

Фамилия, имя, отчество Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии)

**Отец** (законный представитель)**:**

Фамилия, имя, отчество Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии)

**Опекун/попечитель** (законный представитель)**:**

Фамилия, имя, отчество Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии)

# Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

(имеется / не имеется)

# Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания:

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе 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) Потребность 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) На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости) согласен(сна):

(подпись)

полностью)

# Сведения о языке образования:

(Ф.И.О.

Указать язык образования ребенка

Указать родной язык ребенка из числа языков народов Российской Федерации

Указать государственный язык Чувашской Республики для обеспечения изучения предметов по выбору:

# «Родной (чувашский) язык», «Литературное чтение на родном (чувашском) языке»

**или**

# «Родной (русский) язык», «Литературное чтение на родном (русском) языке»

в соответствии с учебным планом МБОУ "Кугесьская СОШ № 1" на период с до завершения начального общего образования.

(чувашский / русский)

С Уставом МБОУ "Кугесьская СОШ № 1", лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами начального общего, основного общего и среднего общего образования, реализуемыми МБОУ "Кугесьская СОШ № 1", Правилами внутреннего распорядка учащихся, графиком (режимом) работы и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, (сайт школы) http:// [www.kugesy-rcheb.edu21.cap.ru](http://www.kugesy-rcheb.edu21.cap.ru/) ознакомлен(а):

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) и на размещение на информационном стенде распорядительного акта о приеме детей на обучение в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кугесьская средняя общеобразовательная школа № 1» Чебоксарского района Чувашской Республики в соответствии с Приказом Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. N 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

(подпись)

Даю согласие на участие моего ребенка в олимпиадах, соревнованиях (в том числе спортивных), играх, конкурсах, конференциях, на посещение театров, музеев, кружков и секций, экскурсий в рамках внеурочной деятельности и иных мероприятиях без ограничения срока.

(подпись)

Даю согласие на диагностику психолого-педагогическую, проведение профилактических осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, медицинское сопровождение и участие в общественно-полезном труде на весь период обучения моего ребенка.

(подпись)

С положением об организации питания обучающихся

ознакомлен(а) , согласен(а) (подпись) (подпись)

С требованиями к школьной форме

ознакомлен(а) , согласен(а) (подпись) (подпись)

С системой «Сетевой город. Образование»

ознакомлен(а) , согласен(а) (подпись) (подпись)

С положением об оказании платных образовательных услуг

ознакомлен(а) , согласен(а) (подпись) (подпись)

С правами и обязанностями обучающихся

ознакомлен(а) , согласен(а) (подпись) (подпись)

**. .**20 г. Подпись заявителя / /