

Директору МБОУ «Сятракасинская СОШ»
В.А.Прокопьеву

ФИО заявителя (полностью)

Место регистрации: _____

Населенный пункт _____

улица _____

дом _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) *(подчеркнуть)*

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

в _____ класс _____

Сведения о поступающем в учреждение:

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

город, улица, дом, квартира

Прибыл(а) из _____

города, села, района, школы, детского сада

Окончил(а) _____ класс (при приеме в 1 класс не заполняется)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) матери

дом. тел.: _____ моб. тел.: _____

*Адрес места жительства и (или) места
пребывания*

Отец

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) отца

дом. тел.: _____ моб. тел.: _____

*Адрес места жительства и (или) места
пребывания*

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучение 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

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

(подпись)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

подпись

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

указать язык

Родной язык из числа народов Российской Федерации (в случае представления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

указать язык

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и с общеобразовательными программами ознакомлен(а)

подпись

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

подпись

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

- свидетельство о рождении ребенка (копия); паспорт (копия);
 аттестат об основном общем образовании; личное дело (для поступающих в 2-11 классы);
 справка о незавершенном курсе основного (среднего (полного)) общего образования или справка об обучении в образовательном учреждении (для поступающих в 9 или 11 класс, ранее обучавшихся и не прошедших государственную (итоговую) аттестацию или получившим на государственной (итоговой) аттестации неудовлетворительные результаты по русскому языку и математике)
 другие документы (указать): _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

расшифровка подписи

Регистрация заявления:

Регистрационный номер _____

Дата регистрации: _____