

Директору МБОУ «Чичканская ООШ»
Гайнулловой Гульназ Минрешитовне

(Ф.И.О. родителя/законного представителя
полностью в род. падеже)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

Фамилия: _____

1.2.Имя: _____

1.3.Отчество (при наличии): _____

1.4.Дата рождения: « ____ » _____ г.

Место рождения: _____

Адрес места жительства ребенка или адрес места пребывания ребенка или поступающего (подчеркнуть):

улица (проспект, бульвар) _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

2. Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Адрес места жительства или адрес места пребывания родителя (законного представителя):

Чувашская Республика, _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты родителя (законного представителя) при наличии _____

Отец:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Адрес места жительства или адрес места пребывания родителя (законного представителя):

Чувашская Республика, _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты родителя (законного представителя) при наличии _____

3. Дополнительные сведения:

- Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подчеркнуть статус, указать) _____
- Потребность ребенка или поступающего в обучении 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:

нуждается/ не нуждается ____ (подчеркнуть) основание _____ (прилагается);

- согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____ (прилагается);
- согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): _____ (прилагается);
- язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке): _____ (заявление прилагается);
- родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): _____ (заявление прилагается);
- государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации): _____ (заявление прилагается);
- С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): _____ (подпись, расшифровка)
- С Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего образования в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Чичканская основная общеобразовательная школа Комсомольского района Чувашской Республики ознакомлен(а): _____ (подпись, расшифровка)
- На обработку персональных данных, в порядке, установленном действующим законодательством РФ согласен(сна): _____ (подпись, расшифровка)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя _____ / _____

