

Рег. номер заявления _____

Дата приёма заявления _____

Директору МБОУ «Калининская СОШ»

Петровой Д.Г.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____ заявление.

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «Калининская СОШ» для получения начального общего, основного общего образования в _____ форме обучения.

(очная, заочная, семейная и др.)

Фамилия, имя, отчество ребёнка _____
(последнее-при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать _____
Ф.И.О.

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

Контактный телефон _____ e-mail _____
(при наличии)

Отец _____
Ф.И.О.

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

Контактный телефон _____ e-mail _____
(при наличии)

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема:

Имеется право первоочередного приема: ☐ (при наличии в квадрате поставить отметку) _____

Имеется право преимущественного приема: ☐ (при наличии в квадрате поставить отметку) _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АООП и (или) в создании специальных условий для обучения _____ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АООП _____
(подпись) (Ф.И.О.)

В соответствии со ст.14,44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на получение образования на _____ языке.

Вам нужны дополнительные языки для изучения в качестве родного? _____ (да/нет)

Для изучения в качестве родного выбираю:

государственный язык Чувашской Республики _____;
(иной язык)

С уставом МБОУ «Вурнарская СОШ №2», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, разработанными на основе ФГОС НОО, ФГОС ООО и ФОП НОО, ФОП ООО, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

(подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных моего ребёнка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №15-ФЗ «О персональных данных»:

(подпись) (Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в

-копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии); -справку соответствующего образца (при наличии права преимущественного приёма)

(дата)

(подпись)

(Φ.Π.Ο.)

принято _____ 202_ года и зарегистрировано под № _____ в журнале регистрации заявлений.

Подпись ответственного за прием документов _____

М.П. _____ должность _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

М.П.

ДОЛЖНОСТЬ

ПОДПИСЬ

расшифровка подписи