

от родителя (законного представителя)

(Фамилия, имя, отчество полностью)проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

« ____ » « _____ » _____ года рождения (_____)

место рождения, серия, номер, дата выдачи св-ва о рождении ребенка

Гражданство _____

Национальность _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 кл) родного языка и родной литературы (5-9кл) на _____ языке

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или создании специальных условий для обучения в соответствии с заключением ПМПК ____ (да/нет).

Даю согласие на обучение по АООП _____ (да/нет)

(Фамилия, имя, отчество полностью)

(подпись)

Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ____ (да/нет)
Часть 6 статьи 19 ФЗ от 27.05.1998г № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», часть 6 статьи 46 ФЗ от 07.02.2011г № 3-ФЗ «О полиции», часть 14 статьи 3 ФЗ от 30.12.2012г №283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам»

Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося

	отец или опекун	мать или опекун
ФИО		
Адрес места жительства и(или) пребывания родителя		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты		

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным Законом

С уставом школы, лицензией, аккредитацией, правилами внутреннего распорядка, реализуемыми основными образовательными программами, локальными актами регламентирующими организацию образовательного процесса в МБОУ СОШ № 4 ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 ____ года _____

(подпись, расшифровка)

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Документы (копии документов), подтверждающих проживание на закрепленной МБОУ территории
3. Копия СНИЛС
4. Копия медицинского страхового полиса
5. Документы о состоянии здоровья