

№ _____ « _____ » _____ 20 _____ г
номер и дата регистрации заявления

Директору МБОУ ИСОШ № 1 Веркаш Т.И.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Домашний адрес: (место фактического проживания)

Место регистрации _____

E -mail: _____
Телефон: _____

Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.
О зачислении гражданина в учреждение

Заявление.

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь)

(ФИО ребенка, дата рождения, адрес места жительства или места пребывания ребенка)

на обучение в _____ класс МБОУ ИСОШ № 1

- по основной образовательной программе начального общего образования;
 - по основной образовательной программе основного общего образования;
 - по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с ОВЗ (нужное подчеркнуть: слабовидящие, слепые, ЗПР, НОДА, РАС, ТНР; вариант _____);
 - по адаптированной основной образовательной программе для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), вариант _____.
- Мой ребенок имеет преимущественное право внеочередное, первоочередное на прием обучения (нужное подчеркнуть), так как:
- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
 - относится к детям военнослужащих;
 - относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
 - относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
 - относится к детям сотрудников противопожарной службы;
 - относится к детям сотрудников таможенных органов;
 - относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г _____
подпись Ф.И.О.

На обучение ребенка по АООП (в случае необходимости) согласна (ен) и предоставляю информацию о потребности ребенка или поступающего в обучении по АООП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с (при наличии) ИПРА).

« ____ » _____ 20__ г _____
подпись Ф.И.О.

Даю согласие в МБОУ ИСОШ №1 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« ____ » _____ 20__ г _____
подпись Ф.И.О.

Приложения к заявлению:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка

- копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

- копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

- справка с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)

-копия заключения ПМПК (при наличии)_____.

Документы, предоставленные родителями (законными представителями) по своему усмотрению

« ____ » _____ 20__ г _____
Подпись _____

