

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

Директору МБОУ ИСОШ № 1 Веркаш Т.И.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес: (место фактического проживания) _____

Место регистрации _____

Е - 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.

Родители:
Ф.И.О.отца _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

Ф.И.О.матери _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

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:

1. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____;
2. копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство _____;
3. копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____;
4. копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории _____;
5. справка с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права _____ внеочередного _____ или _____ первоочередного _____ приема _____ на обучение) _____);
6. копия заключения ПМПК (при наличии) _____

Документы, предоставленные родителями (законными представителями) по своему усмотрению _____.

« _____ » _____ 20__ г _____
Подпись _____

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

Директору МБОУ ИСОШ №1 Веркаш Т.И.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес: (место фактического проживания) _____

Место регистрации _____

Email: _____

Телефон: _____

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

Заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)/меня

_____ (ФИО ребенка, дата рождения и место рождения)

_____ в ____ класс МБОУ ИСОШ №1

_____ (информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии))

_____ (информация о потребности ребенка или поступающего в обучении по АОП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР)

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

Родители:

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Местороботы _____

Должность _____

Рабочий телефон _____

1. С уставом школы, с лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с правами и обязанностями ознакомлен(а)

2. На обработку персональных данных родителей и ребенка согласна (ен).

3. На обучение ребенка по АОП (в случае необходимости) согласна (ен).

Приложения к заявлению:

Личное дело обучающегося

_____ До

кументы, предоставленные родителями (законными представителями) по своему усмотрению

« ____ » _____ 20 ____ г

Подпись _____

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

Директору МБОУ ИСОШ № 1 Веркаш Т.И.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес: (место фактического проживания) _____

Место регистрации _____

Е - 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)

в _____ класс МБОУ ИСОШ № 1, получающего образование в форме семейного, для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации за курс _____ класса, с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г

1. С уставом школы, с лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с правами и обязанностями ознакомлен(а)
2. На обработку персональных данных родителей и ребенка согласна (ен).
3. С графиком промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г

Подпись _____