

Зачислить в _____ класс
Директор МБОУ «Ибрагимовская СОШ»
_____ Е.И. Литовкина
Приказ № _____ от _____ 20 ____ г.

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г

Директору МБОУ «Ибрагимовская СОШ»
Е.И. Литовкиной
родителя (законного представителя)

Паспорт _____

Выдан _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания:

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____
(ФИО ребенка полностью)

_____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу:
(число, месяц, год рождения ребенка)

- на очную форму обучения по общеобразовательной программе (необходимое отметить)

- на очную форму обучения по адаптированной образовательной программе

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от « ____ » _____
№ _____

Прошу создать условия для организации обучения и воспитания, учитывающие состояние здоровья: _____
(указать необходимые условия, учитывающие состояние здоровья)

Основание: справка об установлении инвалидности от « ____ » _____ № _____.

Имею право первоочередного приема _____.
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка _____ является
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса МБОУ «Ибрагимовская СОШ», проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства;
- справка с места работы родителя (законного представителя);
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
- копия заключения психолога – медико - педагогической комиссии;

- копия справки об инвалидности.
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение);
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение (в случае использования права внеочередного, первоочередного приема на обучение) .

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(Подпись) (И.О. Фамилия)

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

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(Подпись) (И.О. Фамилия)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Ибрагимовская СОШ» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(Подпись) (И.О. Фамилия)

Согласен (на) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(Подпись) (И.О. Фамилия)