

Директору МОУ «СОШ № 13»

Вшивцевой Л.А.

ФИО заявителя _____

проживающего(ей) по адресу: _____

конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в _____ класс МОУ «СОШ № 13» и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке (поступающем)
 - 1.1. Фамилия: _____
 - 1.2. Имя: _____
 - 1.3. Отчество (при наличии): _____
 - 1.4. Дата рождения: _____
 - 1.5. Адрес регистрации: _____

1.6. Адрес проживания (фактический): _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: _____
- 2.2. Имя: _____
- 2.3. Отчество (при наличии): _____
- 2.4. Адрес регистрации (по паспорту): _____

2.5. Адрес проживания (фактический): _____

2.6. Номер телефона (при наличии): _____

2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____

2.8. Фамилия: _____

2.9. Имя: _____

2.10. Отчество (при наличии): _____

2.11. Адрес регистрации (по паспорту): _____

2.12. Адрес проживания (фактический): _____

2.13. Номер телефона (при наличии): _____

2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Право приема в МОУ «СОШ № 13» во внеочередном, первоочередном порядке (указывается при наличии) _____

(наименование льготы)

4. Наличие преимущественного права на зачисление (указывается при наличии) _____ (да/нет)

(ребенок, усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов

Российской Федерации, патронатную семью, имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерального закона)

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (указывается при наличии), дата рождения, класс _____

5. Параметры обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать _____ язык образования.

Подпись _____
(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.14, ч.6 и локальным нормативным актом образовательной организации)

5.2. Выбираю родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

6. Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указывается при наличии) _____ (да/нет)

7. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____ (да/нет). Подпись _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а): Подпись _____

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись _____

Я согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка и их передачу по защищенным каналам связи, исключая доступ к передаваемой информации. Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

Регистрационный № _____

Подпись специалиста _____

Дата регистрации « ____ » _____ 20 ____ г.