

Регистрация заявления № _____

« ____ » _____ 202__ год

Зачислен (а) приказ № _____

от « ____ » _____ 202__ год

Директору МБОУ «Кирбинская СОШ»

Кизяковскому В.Н.

родителя (законного представителя)

Фамилия

Имя

Отчество (последнее-при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «Кирбинская СОШ»
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка или поступающего: _____

Дата рождения ребенка или поступающего: _____

Адрес места жительства ребенка или поступающего: _____

Адрес регистрации ребенка или поступающего: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

Адрес места жительства родителя (законного представителя): _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____ (при наличии)

Отец ребенка: _____

Адрес места жительства родителя (законного представителя): _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____ (при наличии)

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по образовательной программе _____, так как (поставить галочку напротив основания):

• в школе 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;	
• относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;	
• относится к детям сотрудников 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 органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;	
• относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов;	

действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;	
• относится к детям прокурора;	
• относится к детям судьи;	
• относится к детям сотрудника следственного комитета;	
• другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ).	

Имеется ли потребность ребенка: в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____, (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ «Кирбинская СОШ» организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов:

на
родном русском _____ языке
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном русском _____ языке 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

на государственном языке республики Российской Федерации русском _____
в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

согласие на прохождение ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, тестирования на знания русского языка _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С Уставом МБОУ «Кирбинская СОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Кирбинская СОШ», основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Кирбинская СОШ», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

« _____ » 202__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

РАСПИСКА

Заявление _____
(Ф.И.О. заявителя)
принято « ____ » _____ 202__ год и присвоен регистрационный номер _____

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1		Копия свидетельства о рождении
2		Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории
3		Копия документа, удостоверяющего личность родителя
4		Копия документа, подтверждающего установление опеки
5		Справка с места работы родителя (законного представителя)
6		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
7		

Дата « ____ » _____ 202__ год

Подпись лица, ответственного за прием документов

_____ / _____

МП