

от _____
 адрес _____
 контактный телефон _____
 эл. почта _____

заявление

Прошу зачислить в ___ класс _____ (ФИО ребенка),
 _____ (дата рождения) _____ (место рождения),
 проживающего по адресу _____,
 контактный телефон ребёнка (при наличии) _____,
 на обучение по основным образовательным программам начального общего образования в
 _____ (очной, семейной и др.) форме.

Дополнительные сведения:

Отец (опекун, попечитель) _____ (ФИО)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Мать (опекун, попечитель) _____ (ФИО)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
 приёма: _____

Информация о потребности 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
 реабилитации _____

_____ (подпись матери) _____ (подпись отца) (при наличии информации)

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребёнка на обучение по адаптированной
 образовательной программе (в случае необходимости) _____

_____ (подпись матери) _____ (подпись отца) (при наличии согласия)

На основании ст. 14 Федерального закона 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
 Федерации» прошу организовать для моего ребёнка _____
 (Ф.И.О.), поступающего в 1 класс, обучение на _____ языке и изучение родного _____
 языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о
 государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами, правилами
 внутреннего распорядка учащихся МБОУ «СОШ № 1»

Ознакомлен (а) _____ (подпись) Дата _____

Ознакомлен _____ (подпись) Дата _____

Я (ФИО) _____,
даю своё согласие МБОУ «СОШ № 1», МКУ Управлению образования, Администрации Ковдорского муниципального округа на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в установленных соответствующими нормативными правовыми актами случаях моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка до прекращения его обучения в МБОУ «СОШ № 1».

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка).

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка).

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (справка форма №9),
- справка с места работы родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- копия СНИЛС одного из родителей (для электронной школы).

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Дата _____ (подпись) _____ (расшифровка)