

Директору МБОУ «Камскоустыинская средняя общеобразовательная школа»

Е.В. Закировой

Адрес: 422820, РТ, пгт Камское Устье, ул.

Комарова, д.16

телефон: 8(843)7721578, факс: 8(843)7721578

адрес электронной почты: sch737@yandex.ru

от _____

(Ф.И.О. родителя представителя)

Адрес: _____

Телефон _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения ребенка _____

(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

матери /усыновителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

отца /усыновителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(указывается основание (при наличии))

Язык образования _____ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможности, предоставляемых МБОУ «Камскоустыинская СОШ», выбираю для изучения _____ язык.

Ребенок (поступающий) имеет потребность 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 – _____ (да/нет)

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

(дата)

(подпись)

С Уставом МБОУ «Камскоустыинская СОШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а, ы).

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) 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 /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте (МБОУ «Камскоустыинская СОШ»).

(дата)

(подпись)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении поступающего;
- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам ребенка в Организации, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.
- копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, справка из военкомата для мобилизованных (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) и согласие родителей (законных представителей) на обучение по адаптивной образовательной программе (для детей с ограниченными возможностями здоровья);
- разрешение о приеме в первый класс образовательной организации ребенка до достижения им возраста шести лет и шести месяцев или после достижения им возраста восьми лет (при зачислении ребенка на обучение в первый класс до достижения им возраста шести лет и шести месяцев или после достижения им возраста восьми лет).

(дата)

(подпись)