

Зачислить в _____ класс
Директор МБОУ
«Мурзинская СОШ»

Директору
МБОУ «Мурзинская СОШ»
.

Приказ №____ от «___» ____ 202__ г.

родителя (законного представителя)
Фамилия _____

Имя _____
Отчество _____
проживающего(ей) по адресу:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка, _____, _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____
на обучение по _____ образовательной программе _____
общего образования, в _____ класс МБОУ «Мурзинская СОШ» Апастовского
муниципального района РТ.

На основании части 8 статьи 24 Порядка приема на обучение по образовательным
программам начального общего, основного общего и среднего общего образования,
утверженного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020
№458 заявляю о наличии права первоочередного или преимущественного приема, так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников 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 уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих
преимущественное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством
РФ).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке;
(указать язык обучения)
и изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 классы) / родного
языка и родной литературы (5-9 классы) на родном _____ языке.
(указать язык обучения)

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

(да (основание) / нет)

Требуется создание 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 (основание) / нет)

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

С уставом, с лицензией МБОУ «Мурзинская СОШ» на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

Я, _____ даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, наполнение, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006г №152-ФЗ.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- копии документов, подтверждающих право первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема.

«___» _____ 202 ___г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим подтверждается, что «____» 20____ г. должностным лицом
МБОУ «Мурзинская СОШ», ответственным за прием документов,

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

На

ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

приняты заявление о приеме ребенка (регистрационный №_____) и
документы согласно перечня:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Документы сдал:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) _____ (подпись)

Документы принял:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица) _____ (подпись)

М.П.