

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)

З А Я В Л Е Н И Е 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, утвержденного 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.