

Приказ:
Зачислить в ___ класс
Директор _____ Н.Н. Рундау

Директору МАОУ Тисульской
средней общеобразовательной школы №1
Н.Н. Рундау

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)
в _____ класс _____ МАОУ Тисульской средней общеобразовательной школы №1 _____

1. Сведения о ребенке:

Дата рождения «___» _____ г.р.

Сведения о регистрации по месту жительства/пребывания ребенка:

2. Информация о заявителях (родителях (законных представителях)) ребенка:

| Мать | Отец |
|------------------------------------|------------------------------------|
| Фамилия: | Фамилия: |
| Имя: | Имя: |
| Отчество (при наличии): | Отчество (при наличии): |
| Телефон: | Телефон: |
| Е-майл: | Е-майл: |
| Адрес места жительства/пребывания: | Адрес места жительства/пребывания: |

Статус заявителя:

Родитель: мать отец

Уполномоченный представитель несовершеннолетнего:

Опекун/законный представитель/ лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка):

паспорт Другое: _____
(указать)

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

3. Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного предоставления места для ребенка (льгота, подтверждается документом):

(Вид льгот, основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Я согласен(на), что в случае не подтверждения льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющей льготы _____ (_____)

подпись

Фамилия И.О.

4. Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

имеются/не имеются

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций от «__» _____ 20__ г. №__

наименование психолого-медико-педагогической комиссии
даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе _____ (_____)
подпись _____ Фамилия И.О. _____

5. Выбираю(ем) для моего ребенка:
язык образования: _____
родной язык из числа языков народов РФ _____

6. С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а(ы)):

Подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

7. На обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

_____ _____
Указать согласен (а)/не согласен(а) _____ Подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

_____ _____
Указать согласен (а)/не согласен(а) _____ Подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Дата подачи заявления: «__» _____ 202__ г.

Подпись(си) лиц подавшего(их) заявление:

Подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Подпись _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

_____ Ф.И.О., подпись лица, принявшего документы
рег. № _____ дата «__» _____ 201__ г.

