

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директору МБОУ ООШ пгт. Троицко -Печорск

Цыбренковой Антониде Владимировне

от \_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя ребенка)

заявление.

Прошу принять дочь (сына) в « \_\_\_\_ » класс МБОУ ООШ пгт. Троицко – Печорск

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (выбор формы обучения по Уставу)

ФИО матери \_\_\_\_\_

(при наличии адрес(а) электронной почты, контактный дом телефон, сотовый тел):

ФИО отца \_\_\_\_\_

(при наличии адрес(а) электронной почты контактный дом телефон, сотовый тел:

Адрес места жительства и адрес места пребывания родителей (законных представителей)

- Наличие права приема в 1 класс: *внеочередного, первоочередного или преимущественного* (подчеркнуть)
- *С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими локальными актами школы, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся*

ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись родителей)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

- *Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».*

Подпись родителей (мать) \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись родителей (отец) \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

- *В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; на получение образования **на родном языке** из числа языков народов Российской Федерации.*

\_\_\_\_\_ (подпись родителей)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

- *Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе*

\_\_\_\_\_ (подпись родителей)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Приложения к заявлению:

1. Копия паспорта законного(ых) представителя(ей) \_\_\_\_\_ на \_\_ л., в \_\_ экз;
2. Копия свидетельства о рождении (ФИО ребенка) \_\_\_\_\_ на \_\_ л., в \_\_ экз;
3. Копия документа о регистрации ребенка) \_\_\_\_\_ на \_\_ л., в \_\_ экз;
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) \_\_\_\_\_ на \_\_ л., в \_\_ экз;
5. Справку с места работы законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) \_\_\_\_\_ на \_\_ л., в \_\_ экз;
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии): \_\_\_\_\_ на \_\_ л., в \_\_ экз.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителей)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.