Форма заявления о приеме на обучение в 1 класс

Регистрационный №_____
от_____

Директору МОБУ СОШ с. Воскресенское
МР Мелеузовский район РБ
Мокшанцеву Константину Петровичу

_____

_____,
(*фамилия, имя, отчество родителя (ей) (законного(ых)представителя(ей)) ребёнка*

Адрес регистрации места жительства:
мать/законный представитель:_____
_____
отец/ законный представитель:_____
_____,

Адрес места пребывания:
мать/законный представитель_____
_____
отец/законный представитель:_____
_____,

Контактный(е) телефон(ы):
мать/законный представитель:_____
отец/законный представитель:_____
Адрес(а) электронной почты:
мать/законный представитель_____
отец/законный представитель:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу Вас принять моего ребенка _____

_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения «_____»_____20_____года
адрес регистрации места жительства _____
адрес места пребывания_____
в_____класс МОБУ СОШ с. Воскресенское на очную форму обучения.

При рассмотрении заявления прошу учитывать наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права (подчеркнуть категорию) на основании*

_____

**при отсутствии указанных прав ставятся прочерки*

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи

С Уставом МОБУ СОШ с. Воскресенское, со сведениями о дате предоставления и

регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ СОШ с. Воскресенское ознакомлен(а).

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании вРоссийской Федерации» прошу на период обучения организовать для моего ребенка

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

поступающего в_____класс, обучение на _____языке; изучение родного_____языка и литературного чтения/родной литературы на родном_____языке.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

_____на изучение моим ребенком _____
Согласен, не согласен фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____государственного башкирского языка Республики Башкортостан.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Наличие потребности 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 (при наличии) или инвалида (ребенка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации_____,
имеется/не имеется

_____
номер протокола и дата заключения психолого-медико-педагогической комиссии (номер и дата ИПРА)

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе *(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)*

_____
согласен, наименование адаптированной образовательной программы; не согласен; нет необходимости

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

при оказании муниципальной услуги.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта_____на_____л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка_____на_____л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительству или по месту пребывания на закрепленной территории_____на_____л. в 1 экз.;
- _____на_____л. в 1 экз.;
- _____на_____л. в 1 экз.;

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи