

Директору МБОУ «Локотская средняя
общеобразовательная школа»

Фамилия, имя, отчество _____

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Телефон _____

Паспорт серия _____ номер _____

Выдан: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(*фамилия, имя, отчество*)

в _____ класс вверенной Вам школы. Формы обучения: очная, индивидуальное обучение на дому, обучение на основе индивидуальных учебных планов (*нужное подчеркнуть*).

Дата и место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства, телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства, телефон _____

-наличие права на первоочередной или преимущественный прием

- потребность 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

- согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

- язык образования _____

- родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ для реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

- государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае предоставления школой возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

- ознакомлен (а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся _____

- даю согласие МБОУ «Локотская СОШ» на обработку персональных данных моего ребенка

- даю согласие МБОУ «Локотская СОШ» на посещение моим ребенком учреждений культуры, мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка в общественно – полезном труде

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
 - оригинал свидетельства о рождении ребенка

- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории)
- 3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
 - оригинал свидетельства о рождении ребенка
- 4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
 - документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)
 - документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации
- 5. Документ о наличии права первоочередного приема на обучение
- 6. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения или 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
- 7. В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программ согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.
- 8. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

« ____ » _____ 20__ год

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Расшифровка подписи)

Начальнику управления по образованию Администрации
Рыльского района Курской области
Сучкиной Н.Н.

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Телефон _____

Паспорт серия _____ номер _____

Выдан: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс вверенной Вам школы. Формы обучения: очная, индивидуальное обучение на дому, обучение на основе индивидуальных учебных планов *(нужное подчеркнуть)*.

Дата и место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства, телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства, телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ год

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Расшифровка подписи)

С Уставом МБОУ «Локотская средняя общеобразовательная школа», лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации учреждения основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20 ____ год

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

« ____ » _____ 20 ____ год

_____/_____/_____
(Личная подпись) (Расшифровка подписи)

