

Обращение № _____

Директору МБОУ СОШ № 1 Невьянского ГО
Л.В. Каюмовой
заявителя _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Адрес места жительства и/или места
пребывания заявителя:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка в _____ класс для обучения по программам _____ с _____ 20__ года и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке:

- 1.1 Фамилия: _____
1.2 Имя: _____
1.3 Отчество (при наличии): _____
1.4 Дата рождения: _____
1.5 Место рождения: _____
1.6 Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
1.6.1 Тип документа: _____
1.6.2 Серия: _____
1.6.3 Номер: _____
1.7 Адрес места жительства ребёнка: _____
1.8 Адрес регистрации ребёнка: _____

2. Сведения о родителях (законных представителях):

- | | |
|------------------------------------|--|
| Родители (законные представители): | 2.2 Родители (законные представители): |
| 2.1.1 Фамилия: _____ | 2.2.1 Фамилия: _____ |
| 2.1.2 Имя: _____ | 2.2.2 Имя: _____ |
| 2.1.3 Отчество: _____ | 2.2.3 Отчество: _____ |

3. Контактные данные родителей (законных представителей):

- | | |
|---|--|
| 3.1 Телефон: _____ | 3.4.Телефон: _____ |
| 3.2 Электронная почта (E-mail): _____ | 3.5.Электронная почта (E-mail): _____ |
| 3.3 Адрес места жительства и/или места пребывания _____ | 3.6. Адрес места жительства и/или места пребывания _____ |

4. Право на внеочередное/первоочередное/преимущественное поступление:

5. Потребность ребенка или поступающего 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

6. На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ (согласен, не согласен).

7. В качестве родного языка для своего ребёнка выбираю _____ язык.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка _____, поступающего в _____ (Фамилия, имя, отчество ребёнка)

МБОУ СОШ № 1 Невьянского ГО, обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

8. Заявитель ознакомлен(а):

- с Уставом МБОУ СОШ № 1 Невьянского ГО
- с лицензией на осуществление образовательной деятельности
- со свидетельством о государственной аккредитации
- с образовательными программами
- с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка _____ (согласен, не согласен).

_____ (дата) подпись родителя: _____ (_____)

_____ (дата) подпись родителя: _____ (_____)

Дата и время регистрации заявления: _____ (дата, время)

подпись специалиста ОУ _____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)