

Директору МКОУ ХМР ООШ п. Пырьях

ФИО заявителя (полностью)

Место жительства:

Поселок _____
улица _____
дом _____, квартира _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) (подчеркнуть)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

в _____ класс _____
указывается направление класса (группы)

с формой обучения (отметить): - ая - о-заочная - нная

Сведения о поступающем в организацию:

Дата рождения: _____ Место
рождения: _____

Место
жительства: _____

Поселок/село, улица, дом, квартира _____ телефон _____

Прибыл(а)
из _____
города, села, района, школы, детского сада

Окончил(а) _____ класс (при приеме в 1 класс не заполняется)

Изучал(а) _____ язык (при приеме в 1 класс не
заполняется)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место
жительства: _____

дом.тел.: _____ моб. тел.: _____

E-mail: _____

Отец: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место
жительства: _____

дом.тел.: _____ моб. тел.: _____
E-mail: _____

Законный представитель
несовершеннолетнего: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Место
жительства: _____

дом.тел.: _____ моб. тел.: _____
E-mail: _____

Право на вне/первоочередное, преимущественное предоставление места для ребенка в
МКОУ ХМР СОШ п. Бобровский(льгота, подтверждается документом)
внеочередное _____

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

первоочередное _____

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

преимущественное _____

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет
рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

Образовательная программа: _____ общеобразовательная

адаптированная образовательная программа

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

_____ (наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучения моего
ребенка по адаптированной образовательной программе.

На основании рекомендаций (для лиц, достигших восемнадцати лет)

_____ (наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучения по
адаптированной образовательной программе.

Организация обучения моего ребенка (сына, дочери) на _____ языке, родной язык
из числа народов Российской Федерации _____ язык.

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации
и основными образовательными программами, другими документами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____

подпись

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" _____

подпись

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> свидетельство о рождении ребенка; | <input type="checkbox"/> паспорт; |
| <input type="checkbox"/> свидетельства о регистрации по месту жительства; | <input type="checkbox"/> свидетельства о регистрации по месту пребывания |
| <input type="checkbox"/> документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания: | |

аттестат об основном общем образовании;

другие документы (указать):

"__" _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись заявителя) расшифровка подписи

Регистрация заявления:

Регистрационный номер _____ Дата регистрации: _____