

Зачислен в _____ класс
Директор
_____/Голенков А.В.
Приказ от « ____ » 20 ____ № _____

Директору Голенкову А.В.
от _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка _____
Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, в _____ класс
дата рождения

адрес места жительства ребенка: _____

адрес места пребывания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Статус: (мать, отец, опекун)	ФИО полностью	Адрес места жительства и (или) места пребывания	Место работы, должность	Контактные телефоны/ электронная почта
	Ф:			
	И:			
	О:			
	Ф:			
	И:			
	О:			

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имеется/не имеется

_____ в школе обучаются братья и (или) сестры _____
указать основание (дети прокуроров, судей, военнослужащих, работников Следственного комитета, полиции, ОВД) да/нет

указать ФИО братьев и сестер, в каком классе обучаются

На основании ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу
на период обучения в МБОУ «Уранбашская СОШ» организовать для моего ребёнка:

- изучение учебных предметов на русском языке (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке) _____
подпись

- изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке /родной литературы (русской) (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____
подпись

С Уставом МБОУ «Уранбашская СОШ», лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами внутреннего распорядка, основными образовательными программами, учебным планом, графиком, расписанием ознакомлен (а) и согласен (а) _____
подпись

На период обучения моего ребенка в МБОУ «Уранбашская СОШ» **даю согласие:**

- в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации _____
подпись

- в рамках психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса на наблюдение за ребенком в период адаптации, проведение диагностического обследования, психолого-педагогического консультирования, коррекционно-развивающих занятий, профориентационной работы _____
подпись

***Заполняется при наличии:** даю согласие на обучение ребенка (или свое обучение) **по адаптированной образовательной программе** в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

Потребности ребенка в создании специальных условий _____
наименование адаптированной программы _____ имеется/не имеется

Указать какие: _____
подпись

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
дата подпись расшифровка подписи

Расписка о приеме документов для зачисления на обучение в МБОУ «Уранбашская СОШ»

передал для зачисления в

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)

класс МБОУ «Уранбашская СОШ»

« »

20 г

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии) ребенка

дата рождения

следующие документы: * - при наличии, по необходимости

п/п	Перечень документов	Наличие	п/п	Перечень документов	Наличие
1	Копия свидетельства о рождении ребенка		6	Личное дело при текущем зачислении	
2	Копия паспорта родителей (законных представителей)		7*	Справка с места работы родителей (законных представителей) ребенка	
3	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства		8	Аттестат об основном общем образовании при зачислении в 10 класс	
4*	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства		9*	Копия СНИЛС ребенка	
5*	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии				

Документы сдал: _____ / _____
подпись / расшифровка подписиДокументы принял: _____ / _____
подпись / расшифровка подписи

Дата: «__» _____ 20__ г.

Регистрационный номер заявления № _____

линия отрыва

Расписка о приеме документов для зачисления на обучение в МБОУ «Уранбашская СОШ»

передал для зачисления в

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)

класс МБОУ «Уранбашская СОШ»

« »

20 г

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии) ребенка

дата рождения

следующие документы: * - при наличии, по необходимости

п/п	Перечень документов	Наличие	п/п	Перечень документов	Наличие
1	Копия свидетельства о рождении ребенка		6	Личное дело при текущем зачислении	
2	Копия паспорта родителей (законных представителей)		7*	Справка с места работы родителей (законных представителей) ребенка	
3	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства		8	Аттестат об основном общем образовании при зачислении в 10 класс	
4*	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства		9*	Копия СНИЛС ребенка	
5*	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии				

Документы сдал: _____ / _____
подпись / расшифровка подписиДокументы принял: _____ / _____
подпись / расшифровка подписи

Дата: «__» _____ 20__ г.

Регистрационный номер заявления № _____

линия отрыва