

Зачислить в _____ класс
с «_____» _____ 20____ года

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

приказ № _____ от _____

Директору МБОУ
«Янтарненская школа имени В.В. Кубракова»
Цыпляевой Юлии Валериевне

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии заявителя))

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс МБОУ «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова» моего ребенка
(сына, дочь, подопечного (ую)) _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Отец _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Законный представитель _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии)

Наличие особого права приема:

- Первоочередного _____
(военнослужащий; проходящий военную службу по контракту; уволенный с военной службы при достижении предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями; сотрудник полиции; сотрудник ОВД; сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов), (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

- Преимущественного _____

(брат (сестра), Ф.И.О. (последнее - при наличии)), проживающий совместно и обучающийся(аяся) в МБОУ «Янтарненская школа имени В.В.Кубракова», класс)

Мой сын (дочь, подопечный (ая)) имеет потребность 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 № _____ от _____ (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____.

Даю согласие на обучение моего(ей) сына (дочери, подопечного(ей)) по адаптированной образовательной программе _____.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении (паспорта) _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории;
- документы, подтверждающие прохождение _____ промежуточной аттестации в других образовательных организациях (при наличии), с целью установления соответствующего класса для зачисления;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

«__» _____ г. _____ / _____

С уставом, 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 ознакомлен(а).

«__» _____ г. _____ / _____

Даю согласие «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его (ее) обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ г. _____ / _____