

Приложение 2
к приказу МБОУ «Янтарненская школа
имени В.В. Кубракова»
№ 63 от 13.02.2023 года

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)

в порядке перевода из _____

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, номер телефона (при наличии)

Отец _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Законный представитель _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

адрес электронной почты, номер телефона (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 _____
(полнородный или неполнородный брат (сестра), Ф.И.О. (последнее - при наличии)), 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 на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____;

- копия свидетельства о рождении _____

или

копия документа, подтверждающего родство заявителя _____;

- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры _____;

(в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства _____ (при необходимости)

- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства _____;

(в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории)

- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества _____;

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии _____ при наличии

« ____ » _____ г.

подпись

расшифровка подписи

С уставом МБОУ «Янтарненская школа имени В.В. Кубракова», 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.

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МБОУ «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.

подпись

расшифровка подписи