

Директору МКОУ ХМР «СОШ им.Героя
Советского Союза П.А. Бабичева п.Выкатной»
Беловой О.В.

ФИО заявителя (полностью)

Место жительства:

Поселок/село _____

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): – очная – очно-заочная – заочная

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: _____

- *Наличие* внеочередного, первоочередного ши преимущественного права *Да/Нет* на зачисление (нужное подчеркнуть)
- *Потребность* в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе *Да / Нет 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации* (нужное подчеркнуть)

- Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной Да/Нет программе (в случае наличия потребности)
 - Язык образования: [указывается язык образования] _____
- Родной язык из числа языков народов РФ: [указывается язык из числа языков народов РФ] _____
-

подпись

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