

Директору МОУ «Мясоедовская ООШ»
Волобуевой С.А.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(при наличии)

Адрес регистрации:

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом ____ корп. ____ кв. ____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, моего ребенка (сына, дочь)
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

В _____ <*> _____ класс Вашей школы в форме
обучения: очной, очно-заочной.

(нужное подчеркнуть)

<*> Окончил(а) _____ классов МОУ _____ N _____

<***> Изучал(а) _____ - _____ язык.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(ФИО, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отец: _____

(ФИО, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема ребенка в (наименование учреждения) _____ (льгота,
подтверждается документом)

- *внеочередной прием:*

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
- *первоочередной прием:*

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов
- *преимущественный прием:*

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

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

Информация о потребности 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

- *основная общеобразовательная программа*

- *адаптированная основная общеобразовательная 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 обучение меня/моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.
(нужное подчеркнуть)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Прошу организовать для меня/моего ребенка обучение на _____
(нужное подчеркнуть)

языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Я проинформирован(на) о том, что МОУ «Мясоедовская ООШ» не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МОУ «Мясоедовская ООШ».

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «Мясоедовская ООШ» ознакомлен(а) _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МОУ «Мясоедовская ООШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (фио) _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ " __ " _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ " __ " _____ 20__ года
(подпись) (расшифровка подписи)

- <*> - указывается класс, при поступлении в профильные классы указывается профиль;
<*&*> - заполняется при поступлении в 10 класс;
<*&*&*> - не заполняется при приеме в 1-й класс.