

Директору МКОУ ООШ с. Полом

(Ф.И.О. (полностью) заявителя
в родительном падеже)

Адрес _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в _____ класс школы моего сына (мою дочь)

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего
дата рождения ребенка _____,
адрес места жительства (по прописке) и (или) адрес места пребывания ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка (полностью) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка _____

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Телефон(ы) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

название документа, №, дата выдачи

Потребность ребенка 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

название документа, №, дата выдачи

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка
по адаптированной образовательной программе)

название или вариант программы, согласен / не согласен

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе

название или вариант программы, согласен / не согласен

Язык образования _____

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

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены. _____

подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных _____

подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Предоставлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- 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, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Для ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляет(ют)ся документ(ы), подтверждающий(е) родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном переводе на русский язык.

название документа, №, дата выдачи

Дата _____

Подпись _____ / *расшифровка подписи*