

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору
МКОУ Большехабыкская СОШ
(наименование учреждения)

(фамилия, инициалы, директора)

(Ф. И. О. заявителя.)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения _____ место рождения ребенка _____

адрес места жительства ребенка _____

в _____ класс муниципального казенного общеобразовательного учреждения
Большехабыкской средней общеобразовательной школы
(наименование общеобразовательного учреждения, класс)

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (в случае наличия права указать) _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

1. _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
адрес места жительства родителя (законного представителя) _____

Контактные телефоны родителя (законного представителя) _____
2. _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)
адрес места жительства родителя (законного представителя) _____

Контактные телефоны родителя (законного представителя) _____

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе 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 _____

Язык образования: русский Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка):

« » 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Согласен на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

« » 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Ознакомлен с Уставом МКОУ Большехабыкской СОШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми образовательными программами; документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности школы, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Подпись _____ расшифровка подписи

Согласен (а) на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____ расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка /копия документа, подтверждающий родство заявителя.
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории.

4.СНИЛС.

5.Медицинский полис.

6. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Результат о зачислении в МКОУ Большехабыкскую СОШ прошу (нужное отметить):

- отправить по почтовому адресу _____;

- выдать при личном обращении контакт. тел. _____;

- направить по электронной почте _____

« ____ » _____ 20 ____ г

_____ (подпись)