

Форма заявления о зачислении в 1 класс на очное/очно-заочное/заочное обучение

Директору МОУ «ООШ» пст.Нижняя Омра

(Ф.И.О.директора)

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

_____,
контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ «_____» _____ года рождения,
зарегистрированного по адресу: _____

_____ проживающего по адресу: _____

_____ в _____ 1 _____ класс МОУ «ООШ» пст.Нижняя Омра (в первоочередном порядке, используя право преимущественного приема) на очное/очно-заочное/заочное обучение(нужное подчеркнуть)

Дата _____ / _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

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.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____ / _____
Дата

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (Ф.И.О., адрес проживания и номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением.

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

_____ / _____
Дата

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителя (законного представителя) _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка _____ по месту жительства на _____ л. в _____ экз.;
- справка с места работы родителя(законного представителя) (для внеочередного и первоочередного приема) на _____ л. в _____ экз.;
- копия заключения ПМПК (для обучения по адаптированной программе) на _____ л. в _____ экз.;
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (если заявление подает опекун или попечитель) на _____ л. в _____ экз.

_____ / _____
Дата

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка подписи