

Директору МБОУ «Приобская начальная общеобразовательная школа»

Н.В. Кочук

от _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____

(полностью фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения,

(число, месяц, год)

зарегистрированного(ую) по адресу: _____

(по прописке: населенный пункт, улица, дом, квартира)

Проживающего(ую) по адресу: _____

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

в _____-й «_____» класс _____ МБОУ «Приобская НОШ».

Изучал(а) _____ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

Сведения о родителях, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего:

Мать: _____

Отец: _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

№ п.п.	Право на льготу (для поступления в первый класс)	Отметить ✓
1.	Дети военнослужащих	
2.	Дети сотрудников полиции и граждан, которые перечислены в ч. 6 ст. 46 ФЗ от 07.02.2011 № 3-ФЗ.	
3.	Дети сотрудников органов внутренних дел – не сотрудники полиции	
4.	Дети сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов и граждан которые перечислены в ч.14 ст.3 ФЗ от 30.12.2012 № 283-ФЗ.	
5.	Проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства дети у которых обучаются в школе их братья и (или) сестры.	

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучение 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

Уведомляю о потребности моего ребенка _____

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Приобская НОШ»

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ (полностью фамилия, имя, отчество 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 МБОУ «Приобская НОШ», ознакомлен(а).

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном статьями 6, 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____
(полностью фамилия, имя, отчество ребенка)

при оказании муниципальной услуги.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Уведомление о получении документов за регистрационным номером _____ получил(а).

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на ___ л. в ___ экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на ___ л. в ___ экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____
по месту жительства на ___ л. в ___ экз.;
- _____
- _____
- _____
- _____

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)