

Зачислить в 1 класс

«___» _____ 202__ года

Директор: Колесникова С.В

Регистрационный № заявления _____

«___» _____ 202__ год

Директору МОУ «Кибалинская ООШ»

Колесниковой С.В.

от _____

(ФИО полностью)

проживающей (его) по адресу: _____

контактный телефон: _____

эл.почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МОУ «Кибалинская ООШ» моего ребенка _____

_____, «___» _____ 20__ года рождения,
(ФИО полностью)

проживающего по адресу: _____

в порядке перевода из _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной основной образовательной программе (АООП) или в создании специальных условий для обучения _____ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АООП (на основании заключения РПМПК, справки Иволгинской ВК)

(подпись)

(Фамилия И.О.)

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

обучение на русском языке

К заявлению прилагаю следующие документы:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка |
| <input type="checkbox"/> | копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя |
| <input type="checkbox"/> | копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |
| <input type="checkbox"/> | копия документа о регистрации по месту жительства ребенка 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); |
| <input type="checkbox"/> | копия заключения республиканской психолого-медико-педагогической комиссии, справки ВК (при наличии) |

По своему усмотрению прилагаю также следующие документы:

1. _____
2. _____

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, режимом работы, образовательными программами, реализуемыми в МОУ «Кибалинская ООШ» и другими локальными актами ознакомлен(а).

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (Фамилия И.О.)

Заявление и прилагаемые документы приняты:

«_____» _____ 20__ года

Ответственный за прием документов: _____
(подпись)