

Регистрационный номер № _____

Директору МБОУ
«СОШ № 4 п. Переволоцкий»
А.М. Куренкову

заявление.

Прошу принять в _____ класс на очную форму обучения на родном _____ языке моего/мою _____.

«_____» _____ 20_____ года рождения

Место рождения: _____

Гражданство _____

Ранее обучался (лась)/воспитывался _____

Братья, сёстры _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Мать (ФИО) _____

Место работы, должность матери _____

Номер телефона, адрес электронной почты _____

Образование _____

Отец (ФИО) _____

Место работы, должность отца _____

Номер телефона, адрес электронной почты _____

Образование _____

Адрес места жительства родителей: _____

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное и преимущественное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

☐ в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

☐ относится к детям военнослужащих;

☐ относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

- ☐ относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- ☐ относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- ☐ относится к детям сотрудников таможенных органов;

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР (имеется/ не имеется) _____

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельностью, права и обязанности обучающихся (ознакомлен/не ознакомлен) _____

Даю согласие МБОУ «СОШ № 1 п.Переволоцкий» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 20 _____ г

Подпись

Прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____