

Дата, номер заявления

Зачислить в _____ класс

с «_____» _____ 202__ г.

приказ от «_____» _____ 202__ г. № _____

Директор МОУ «Щетиновская СОШ»

_____ О.А. Булавина

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения

«Щетиновская средняя школа

Белгородского района

Белгородской области»

Булавиной Олесе Анатольевне

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ (

при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места

пребывания:

Населённый пункт

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня/моего ребёнка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

_____ *(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка или поступающего)*

«_____» _____ 20__ г. рождения, проживающего по адресу

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего)

в _____ <*> _____ класс Вашей школы для обучения

в очной, очно-заочной форме.

(нужное подчеркнуть)

<*> Окончил(а) _____ классов _____

<***> Изучал(а) _____ язык.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного

(нужное подчеркнуть)

приёма в МОУ «Щетиновская СОШ» (льгота подтверждается документом)

(наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Я согласен (на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребёнок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

Информация о потребности в обучении 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

- Адаптированная основная общеобразовательная программа _____

- Основная общеобразовательная программа _____

Я, руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

От «_____» _____ 20__ г. № _____, даю своё согласие на обучение меня/моего ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе.
(нужное подчеркнуть)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков Народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____.

Прошу организовать для меня/моего ребёнка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном языке/родной литературы на _____ языке.

Я проинформирован(а) о том, что МОУ «Щетиновская СОШ» не несёт ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, независимые от МОУ «Щетиновская СОШ».

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «Щетиновская СОШ» ознакомлен(а).

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МОУ «Щетиновская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка или поступающего)

В объёме, указанном в заявлении прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ «_____» _____ 202__ года
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ «_____» _____ 202__ года
(подпись) (расшифровка подписи)

<*>-указывается класс; при поступлении в профильные классы указывается профиль или предметы на углубленное изучение, также указывается при поступлении в класс для детей с ОВЗ;

<***> -заполняется при поступлении в 10 класс;

<****> -не заполняется при приеме в 1-й класс.