

Зачислить в _____ класс
Директор Петропавловской ООШ
_____ Быкова Н.Н.

Приказ № _____ от «__» _____ 202__ г.

Директору Петропавловской ООШ
Быковой Н.Н.

(Ф.И.О. родителя)
проживающего (ей) по адресу:

Телефон _____

заявление

о приеме ребенка в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Петропавловская основная общеобразовательная школа Новошешминского муниципального
района Республики Татарстан» на обучение по образовательным программам начального
(основного) общего образования.

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
_____ в _____ класс.

Дата рождения _____

Фактическое место жительства обучающегося _____
_____, что подтверждается _____

ФИО отца: _____

Фактическое место жительства _____

Адрес электронной почты: _____

Телефон отца _____

ФИО матери: _____

Фактическое место жительства _____

адрес электронной почты _____

телефон матери: _____

- наличие права на первоочередной или преимущественный прием _____

- потребность ребенка 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации _____

- согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ (в
случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской
Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае
предоставления школой возможности изучения государственного языка республики
Российской Федерации)

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

(подпись)

- даю согласие Петропавловской ООШ на обработку персональных данных моего ребенка _____

(подпись)

- даю согласие Петропавловской ООШ на посещение моим ребенком учреждений культуры, мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка в общественно - полезном труде _____

(подпись)

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
 - оригинал свидетельства о рождении ребенка
 - свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (или по месту пребывания на закрепленной территории)
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории при зачислении ребенка в первый класс:
 - оригинал свидетельства о рождении ребенка
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
 - документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)
 - документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации
5. Документ о наличии права первоочередного приема на обучение (справка с места работы родителя (законного представителя))
6. Документ о наличии права преимущественного приема на обучение (документ о регистрации ребенка и его брата (сестры) по месту жительства (в одной квартире) родителя
7. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения или 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
8. В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программ согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.
9. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

Дата _____

Подпись _____