

Принять в _____ класс
Приказ № _____ от _____ г.
Директор
_____ Е.А.Галактионов

Директору МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ»
Галактионову Е.А.

Адрес: 422788, РТ, Пестречинский район, с. Старое
Шигалеево, ул. Центральная, д.14.

Телефон(факс): +7(843)-673-91-51

Адрес электронной почты: stsig@bk.ru

от _____
(Ф.И.О. полностью)

_____,
проживающей(его) по адресу _____

(указать место проживания)

Телефон(факс): _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявитель является родителем (законным представителем) _____

_____ «__» _____ года рождения,
Ф.И.О. ребенка
проживающего по адресу: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество

имя, отчество

телефон, эл.почта

телефон, эл.почта

Адрес места жительства отца: _____

Адрес места жительства матери: _____

Прошу принять в _____ класс.

Мой ребёнок имеет / не имеет (нужное подчеркнуть) преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приёма на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное отметить), так как:

- ☐ в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- ☐ место работы (службы) родителя (законного представителя).

Язык образования _____.

Родной язык из числа языков народов РФ _____.

Государственный язык Республики Татарстан _____.

К заявлению прилагаю следующие документы: *(отметить предъявленные документы галочкой)*
копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка или поступающего;

копию свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приёма на обучение по образовательным программам начального общего образования ребёнка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребёнка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приёма на обучение по основным общеобразовательным программам.

Документ о потребности ребенка или поступающего 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 (при наличии).

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе).

Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства дополнительно предъявляется документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

Другие документы, представленные по усмотрению родителей(законных представителей) _____

«__» _____ Г.

_____ (подпись) _____ (ФИО)

С Уставом МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с основной образовательной программой начального общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся заявитель ознакомлен

«__» _____ Г.

_____ (подпись) _____ (ФИО)

Даю согласие МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ» 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.

«__» _____ Г.

_____ (подпись) _____ (ФИО)

Даю согласие МБОУ «Старо-Шигалеевская СОШ» на прохождение тестирования на знание русского языка (для иностранных граждан и лиц без гражданства) моим ребенком _____ (ФИО ребенка)

«__» _____ Г.

_____ (подпись) _____ (ФИО)