Приложение № 1 к Правилам приема на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования в МБОУ «Амировская начальная школа - детский сад»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в МБОУ «Амировская начальная школа - детский сад», реализующую программы общего образования

				,(Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты док	умента, удостоверяющи	е личность заявите	еля (представителя	
заявителя):	<u> </u>			
		(наименов		
Серия	номер			дата выдачи,
выдан:				
В лице:				,
действующего	на основании:			
			омочия представителя заявителя)	
Телефон (факс) заявителя			
4		(при нали	ччии)	
Телефон предс	ставителя заявителя			
Место жительс	ства (регистрации) заяви	ителя		
			теля, по которому должен	
предоставлени	я муниципальной услугі	И		
Прошу принят	ъ моего ребенка (сына, д	дочь)		
	(фамилия, имя, отчество	(при наличии), дата ро	эждения)	
	(свидетельство о рождении)	ребенка (№, серия, дат	га выдачи, кем выдан, номер акто	овой записи)
	(апрес	маста митан стра и (н	пи) адрес места пребывания ребе	uura)
	(адрес г	места жительства и (ил	пи) адрес места преоывания реос	enra)
	класс			учебного года
Сведения о вто				у чеоного года
Сведения о вте	ром родителе.			
	фамилия, имя, отче	ество (при наличии) ро	дителя (законного) представител	ія ребенка)
		(1 /1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1
		(адрес регистрации	1)	
		(адрес проживания)	
		(контактный телеф	он)	
		(электронная почта		
Свеления о пр	аве внеочерепного или г		и) приема на обучение в общес	образовательные
opi uninsuttini	(в случае подачи заявлен	ия о зачислении в 1 кл	асс; при наличии указывается ка	атегория)
Сведения о пра	аве преимущественного	приема на обучен	ие в образовательные	¥ /
организации_		1	r	
		ия о зачислении в 1 кл	асс. при напилии Аказывается ка	тегория)

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий ля 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:
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы) Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
(в случае необходимости обучения 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 общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)
(Подпись,расшифровка- ФИО) С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством с государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен ———————————————————————————————————
Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V): □ в виде бумажного документа посредством почтового отправления; □ в виде бумажного документа при личном обращении; □ в виде электронного документа посредством Портала госуслуг; □ в виде электронного документа посредством электронной почты. Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю. Документы прилагаются* * При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес МБОУ «Амировская начальная школа - детский сад» заказным письмом с уведомлением о вручении. Направляемые по почте копии подлежат нотариальному свидетельствованию либо свидетельствованию органом, выдавшим документ.
(Подпись расшифровка- ФИО) (Подпись расшифровка- ФИО)
« » 20 F