

Регистр.№ _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения МБОУ «Камбродская
ООШ Буинского района РТ»
Шигабутдинову Наилю Гарайовичу
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

(дата и место рождения)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

в 1 класс вверенной Вам школы.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

ОТЕЦ:

(Ф.И.О. отца полностью, адрес места жительства или адрес пребывания, контактный телефон, электронная почта (при наличии))

МАТЬ:

(Ф.И.О. матери полностью, адрес места жительства или адрес пребывания, контактный телефон, электронная почта (при наличии))

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

имеется\ не имеется (в соответствии п.9,10 и 12 приказа № 485 от 2 сентября 2020 Минпросвещения РФ)

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 ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

имеется\ не имеется

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

согласие\подпись

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

Государственный язык республик Российской Федерации)

(в случае предоставления образовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с локальными актами о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБОУ «Камбродская ООШ Буинского района РТ» и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) обучающихся; о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся; о языках образования; о школьной форме; о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и переводе обучающихся в следующий класс; с правилами внутреннего распорядка обучающихся и иными документами МБОУ «Камбродская ООШ Буинского района РТ» ознакомлен(а)

_____ (подпись)

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами с обеспечением конфиденциальности моих персональных и персональных данных моего ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною к данному заявлению документах (копиях документов) _____

(подпись)

Прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя.
3. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
4. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования).
5. Справку с места работы родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) (при наличии).
6. Копия заключения психолого- медико-педагогической комиссии (при наличии).
7. Другие документы (по своему усмотрению).

При посещении общеобразовательной организации и (или) очном взаимодействии с уполномоченными должностными лицами МБОУ «Камбродская ООШ Буинского района РТ» обязуюсь предъявить оригиналы документов, указанных в заявлении.

Дата _____

Подпись _____

Расписка

в получении документов при приеме заявления в 1 класс на 20___ - 20___ уч.г.

МБОУ «Камбродская ООШ Буинского района РТ»

от гр. (Ф.И.О.) _____

в отношении ребенка (Ф.И.О.) _____

г.р. _____

в регистрационный № заявления _____

Приняты следующие документы для зачисления в 1 класс:

Документ	Оригинал/копия	Количество
Заявление о приеме в ОУ		
1.Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;		
2.Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;		
3.Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)		
4.Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);		
5.Справку с места работы родителя(ей) (законных представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) (при наличии)		
6.Копия заключения психолого- медико- педагогической комиссии (при наличии).		
7.Другие документы (по своему усмотрению)		

Консультацию и справочную информацию по приему в 1 класс можно получить по тел. 8(4374) 53130, на официальном сайте школы: <http://edu.tatar.ru/buinsk/kambrod/sch>.

Директор школы: Шигабутдинов Наил Гарайович

Документы принял: _____ Дата: _____