

Приложение № 1
к Положению о порядке приёма,
перевода, выбытия и отчисления
обучающихся
МБОУ «Шеланговская СОШ»

Рег. № _____

Директору МБОУ «Шеланговская СОШ.»

Зачислить в _____ класс с
« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Руководитель ОУ _____
Приказ № _____ от _____ 20 _____ г.

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(ФИО)

« _____ » _____ года рождения, проживающего(ую) по адресу: _____

в 1-й класс МБОУ «Шеланговская СОШ».

_____ (сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.
Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» на _____ языке.
К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении поступающего;
- копия СНИЛС;
- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам ребенка в Организации, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.
- копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- разрешение о приеме в первый класс образовательной организации ребенка до достижения им возраста шести лет и шести месяцев или после достижения им возраста восьми лет

(при зачислении ребенка на обучение в первый класс до достижения им возраста шести лет и шести месяцев или после достижения им возраста восьми лет).

« _____ » _____ года
Дата подачи заявления

_____/_____
Подпись / ФИО заявителя

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Шеланговская СОШ» ознакомлен(а).

« _____ » _____ года
Дата подачи заявления

_____/_____
Подпись / ФИО заявителя

Даю согласие МБОУ «Шеланговская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ (ФИО) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ года
Дата подачи заявления

_____/_____
Подпись / ФИО заявителя

Дополнительные сведения:

Мать ребенка:

ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Адрес: _____

Отец ребенка:

ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Адрес: _____

Иной законный представитель ребенка:

ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Адрес: _____

В рамках предметной области «Иностранный язык» прошу организовать изучение языка.

В обучении по адаптированной образовательной программе нуждаюсь/не нуждаюсь.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
Дата подачи заявления Подпись / ФИО заявителя