

Регистрационный номер _____

Руководителю
МБОУ «Краснинская СОШ»
(наименование общеобразовательной организации)
С.С. Вычужанова
(фамилия, инициалы руководителя)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя -
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или
поступающего)

зарегистрированного по адресу:

(индекс, адрес места жительства, места пребывания)
тел. _____

адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) (сына или дочь моего доверителя)/меня

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

в _____ класс _____ МБОУ «Краснинская СОШ».
(наименование общеобразовательной организации)

Дата рождения ребенка или поступающего _____
(число, месяц, год)

Адрес места жительства и (или) адрес место пребывания ребенка или поступающего:

г. _____, ул. _____ дом _____
корп. _____ кв. _____

Сведения о законном представителе или лице, уполномоченном заявителем на основании
доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее
- представитель заявителя): *

(Ф.И.О.)

(адрес места жительства)

Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя **

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя ***

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Примечание: *, **, *** строки заполняются в случае обращения представителя заявителя.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

1. в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

2. относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

3. относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

4. относится к детям сотрудников противопожарной службы;

5. относится к детям сотрудников таможенных органов;

6. относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ). _____

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР _____

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

подпись

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

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

(нужное указать: подтверждаю/не подтверждаю)

Предупрежден об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных мною заявлениях и документах, в соответствии с законодательством Российской Федерации

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

подпись

Я,

(Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных (данных моего(ей) сына (дочери)).

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)