

регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директору МАОУ «ООШ № 2»

О.К.Табариновой

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Место жительства:

(город, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____
(наименование ОО)

моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: город, улица, дом, корпус, квартира)

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)):

1) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

2) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

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

(нужное подчеркнуть)

- в школе обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка;
- 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;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;

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

Мой ребенок нуждается/не нуждается 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.

(нужное подчеркнуть)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

(нужное подчеркнуть)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

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)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

_____.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)