

Директору МБОУ «СОШ с. Ушкалой»
З.Х. Султановой
родителя (законного представителя)

Ф.И.О. полностью

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

Ф.И.О. полностью

В 1_ класс МБОУ «СОШ с. Ушкалой» с _____ 202_ года.

Сведения о ребенке: число, месяц, год рождения _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

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

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (мать) _____

Законного представителя ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного) представителя)
ребенка _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (отец) _____

Законного представителя ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного) представителя)
ребенка _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Номер телефона (при наличии) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного приема: *имеется / не имеется.* Указать:

Наличие преимущественного приема: *имеется / не имеется.* Указать¹:

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения: *имеется / не имеется.*

Указать: _____

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе (заключение ПМПК): *согласен / не согласен* _____

подпись

– Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации – на русском языке.

Выбор родного языка (кроме русского языка как родного) из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков республик Российской Федерации: изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» прошу организовать на родном - _____ языке.

¹Ее (его) сестра (брат), обучающая(ий)ся 5 класса МБОУ «СОШ с. Ушкалой» Иванова Ирина Ивановна, проживает по адресу: с. Ушкалой, ул. Ушкаловская 1а, в связи с чем Иванова Наталья Ивановна имеет право преимущественного приема.

Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»: *согласен / отказываюсь*

_____ *подпись*

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ *(подпись родителя (законного) представителя)*

_____ *ФИО*

К заявлению прилагаются копии следующих документов (да/нет):

- ✓ документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка _____;
- ✓ свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя _____;
- ✓ документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____;
- ✓ документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования _____);
- ✓ справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема обучение) _____);
- ✓ документов, подтверждающие факт родства детей и проживания их в одной семье по общему месту жительства (при наличии преимущественного приема в общеобразовательную организацию ребенка, братья и (или) сестры которого обучаются в данной общеобразовательной организации) _____;
- ✓ заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____;
- ✓ другие документы (*представляют родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка по своему усмотрению*) _____

_____ *(дата)*

_____ *(подпись родителя (законного) представителя)*

_____ *ФИО*

Прошу выдать расписку о получении документов следующим способом: лично/ направить почтой\иным способом, указать каким _____

Заявление зарегистрировано в журнале приема (регистрации) заявлений о приеме на обучение в МБОУ «СОШ с. Ушкалой»

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение: _____, дата _____.