

Директору МБОУ СОШ № 13 Бомштейн И.И.

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Адрес места жительства по прописке:

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Адрес места пребывания (фактически):

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Моб. тел. _____ Эл. почта _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Адрес места жительства по прописке:

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Адрес места пребывания (фактически):

(индекс, город, улица, дом, квартира)

Моб. тел. _____ Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего, дата рождения – дд.мм.гггг)

адрес места жительства и (или) адрес фактического места пребывания ребенка
в _____ класс на _____ форму обучения.

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение

(в случае наличия указывается категория)

Прошу на всех уровнях общего образования проводить обучение моего ребенка на _____ языке. В качестве родного языка - организовать изучение _____ языка.

Прилагаю следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

Сведения о потребности обучения по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий обучения лиц с ОВЗ: _____

Согласия родителей (законных представителей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (АОП) _____

(в случае необходимости обучение ребенка по АОП)

- другие документы: _____

За предоставленную информацию несую личную ответственность.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МБОУ СОШ № 13, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБОУ СОШ № 13 в установленном порядке третьим лицам своих персональных данных и персональных данных ребенка для оказания данной услуги.

Мать (законный представитель) _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Отец (законный представитель) _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)