

Директору
МОУ "Торбаевская СОШ"

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

заявление

Прошу Вас зачислить в _____ класс Муниципального общеобразовательного учреждения "Торбаевская средняя общеобразовательная школа" в 20__ - 20__ учебном году моего ребенка _____

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью, дата и место рождения)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературы на родном _____ языке.

**Сведения о родителях (законных
представителях)**

Мать: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, тел. _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) _____

Отец: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, тел. _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) _____

Законный представитель: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства, тел. _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) _____

Права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема **ИМЕЮ/НЕ ИМЕЮ**
(нужное подчеркнуть)

Создание 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 **ТРЕБУЕТСЯ/НЕ ТРЕБУЕТСЯ**

(нужное подчеркнуть)

С обучением ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

СОГЛАСЕН/НЕ СОГЛАСЕН

(нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) (до достижения возраста восемнадцати лет)

СОГЛАСЕН/НЕ СОГЛАСЕН
(нужное подчеркнуть)

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

Выражаю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в соответствии с федеральным законодательством.

К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
2. Копия паспорта ребенка (для детей, достигших возраста 14 лет).
3. Копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей).
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
5. Копия документа о регистрации ребенка или поступающего 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).
6. Аттестат об основном общем образовании (для поступающих в 10,11 классы).
7. Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение).
8. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
9. Документы, предоставляемые родителями (законными представителями) по своему усмотрению (отметить галочкой предоставленные документы:

- копия медицинского полиса ребёнка;
- копия СНИЛС ребёнка;
- копия СНИЛС мамы ребёнка;
- копия СНИЛС папы ребёнка;
- копия СНИЛС законного представителя ребёнка;
- медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка;
- копия паспорта второго родителя ребёнка.

Дата _____

Подпись _____

Вх. _____ от « _____ » _____ 20 ____ года

Председателю Комиссии
по рассмотрению заявлений родителей
(законных представителей)
о приеме детей в муниципальные
общеобразовательные учреждения
Касимовского муниципального района
Рязанской области
на обучение по образовательным программам
начального общего образования в более раннем
или более позднем в о з р а с т е

_____ (ФИО Председателя)

от _____,
(указать Ф.И.О.) родителя (законного представителя ребенка)

паспорт

_____ (серия, номер, когда и кем выдан)

проживающего по адресу

_____ Контактный т е л е ф о н _____

Заявление

Прошу разрешить обучение в 1 классе _____
(название ОУ)

моего ребенка - _____
(указать Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего: _____

На 01.09.20__ года ребенку исполнится полных __ лет ____ мес .

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем (позднем) возрасте подтверждаю.

С условиями и режимом организации образовательного процесса в

_____ (название ОУ)

ознакомлен(а) и соглас ____.

Претензий к условиям обучения не имею _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ

_____ / _____
подпись расшифровка подписи

Дата _____ / _____
подпись расшифровка подписи