

директору Муниципального казенного
общеобразовательного учреждения «Сарсинская
средняя общеобразовательная школа» Афросиной А.А.

от _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
зарегистрированного по адресу _____

проживающего по адресу : _____

контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

заявление

Прошу зачислить моего ребенка (опекаемого) _____

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

дата рождения _____

адрес фактического проживания _____

регистрация по адресу _____

на обучение в _____ класс МКОУ «Сарсинская СОШ» по:

- основной общеобразовательной программе начального общего образования
- адаптированной основной общеобразовательной программе

Сведения о родителях(законных представителях)

Отец _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес места жительства, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Мать _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес места жительства, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Право на вне/первоочередного или преимущественного приема ребенка в МКОУ «Сарсинская СОШ»
(льгота, подтверждается документом) _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет
рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от « ____ » 20 ____ г. № _____

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ 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-педагогической комиссии или инвалида (ребёнка инвалида) в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации _____

даю своё согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

Даю согласие на занятия со специалистами по направлениям психолого-педагогической коррекции: педагогом-психологом, учителем - логопедом, социальным педагогом.

личная подпись родителей (законных представителей) ребенка

На основании статьи 14, 44 ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном _____ языке

Прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- 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 государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации ребенка 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, 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)
- иные сведения и документы: _____

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения, с общеобразовательными программами и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся:

ознакомлен _____

личная подпись родителей (законных представителей) ребенка

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

личная подпись родителей (законных представителей) ребенка

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 202 ____ г.

Подпись

Расшифровка подписи