

Зачислить в _____ класс
Директор МАОУ «СОШ №5»

Н.В.Кучина
Приказ № _____ от _____ 20__ г.

Директору МАОУ «СОШ № 5» Кучиной Н.В.

паспорт № _____ серия _____
выдан _____

Заявление № _____

Прошу зачислить на очную форму получения образования в _____ класс Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №5 Кувандыкского муниципального округа Оренбургской области» ребёнка

(фамилия, имя, отчество полностью, последнее – при наличии)

Дата рождения ребёнка: « ____ » _____ 20__ г.

Место рождения ребёнка: _____

Адрес регистрации ребёнка: _____

Адрес проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка: _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество полностью, последнее – при наличии)

Контактный телефон _____ E-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество полностью, последнее – при наличии)

Контактный телефон _____ E-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Наличие/отсутствие внеочередного права на прием на обучение _____

Основание _____

Наличие/отсутствие первоочередного права на прием на обучение _____

Основание _____

Наличие/отсутствие преимущественного права на прием на обучение _____

Основание _____

Наличие/отсутствие потребности в обучении по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) _____

Основание _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка по АООП _____

Подпись _____

На основании статей 14, 44 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение и воспитание на _____ языке.

Подпись _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка или поступающего
- Копию документа о регистрации ребёнка по месту жительства или копию свидетельства о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории
- Копию свидетельства о рождении ребёнка
- Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение);

Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение (в случае использования права внеочередного, первоочередного приема на обучение).

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО заявителя)

подпись заявителя

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. _____.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(ФИО заявителя)

подпись заявителя

Документ в получении документов, содержащий информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

(ФИО заявителя)

подпись заявителя