

Регистрационный номер заявления _____

Директору МБОУ СОШ № 17
Овчинниковой И. И.
От родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации _____

Место фактического проживания _____

Телефон _____
E-mail: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приёме на обучение**

Прошу зачислить моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество ребёнка)
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____
(дата)
_____ проживающего по адресу: _____
_____,
в _____ класс по форме получения образования _____,
(в организации, вне организации)
по форме обучения _____.
(очной, заочной, очно-заочной)

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего:

Отец:
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Место регистрации _____
Место фактического проживания _____
Контактные телефоны, e-mail: _____
Мать:
Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Место регистрации _____
Место фактического проживания _____
Контактные телефоны, e-mail: _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
прошу организовать для моего ребёнка _____ обучение
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения
на родном _____ языке.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
прошу _____ организовать _____ для _____ моего
ребёнка _____ изучение
(фамилия, имя, отчество ребёнка)
_____ языка как государственного языка Республики Башкортостан.

С Уставом МБОУ СОШ № 17, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ СОШ № 17, ознакомлен(а).

(подпись, расшифровка, дата)

Согласен (на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объёме, указанном в
заявлении и прилагаемых документах, в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», с целью организации обучения и воспитания моего ребёнка при оказании муниципальной услуги

(подпись, расшифровка, дата)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ в обучении (фамилия, имя, отчество ребёнка) по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ СОШ № 17.

(подпись, расшифровка, дата)

Прошу зачислить моего ребенка _____ во внеочередном порядке, так как _____,

(указать о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приёма)

(подпись, расшифровка, дата)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документов	на ____ л. в ____ экз.
1	копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка или поступающего	на ____ л. в ____ экз.
2	копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	на ____ л. в ____ экз.
3	копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	на ____ л. в ____ экз.
4	копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приёма на обучение ребёнка или поступающего, проживающего на закреплённой территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)	на ____ л. в ____ экз.
5	справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	на ____ л. в ____ экз.
6	копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	на ____ л. в ____ экз.
7	копию справки об инвалидности (при наличии)	на ____ л. в ____ экз.
8	разрешение учредителя (администрации городского округа город Октябрьский Республики Башкортостан) о приеме в первый класс ребенка до достижения им возраста шести лет и шести месяцев или после достижения им возраста восьми лет(при необходимости)	на ____ л. в ____ экз.
9	копию документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребёнка), и копию документа, подтверждающего право ребёнка на пребывание в Российской Федерации (для родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства)	на ____ л. в ____ экз.
10	иные документы по усмотрению родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка) или поступающего	на ____ л. в ____ экз.

Примечание: указываются те документы, которые прилагаются.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

