

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Зачислен (а) \_\_\_\_\_ класс

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023 г.

Директор \_\_\_\_\_  
/Л.Ф.Зянгилова/

Директору МОБУ СОШ №1 с. Бакалы  
муниципального района Бакалинский район РБ  
Зянгировой Л.Ф.

поступающего/родителя (законного представителя):  
(нужное подчеркнуть)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации (проживания):

Город/Село \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня/моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

в \_\_\_\_\_ класс МОБУ СОШ №1 с. Бакалы.

Предметы углубленного изучения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/Заполняется при приеме на обучение по основной образовательной программе среднего общего образования/

Отец \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) места пребывания родителя (законного представителя) ребенка)

Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) места пребывания родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать))

На основании части 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для меня/моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке;

изучение родного \_\_\_\_\_ языка и родной литературы (литературного чтения) на родном \_\_\_\_\_ языке;

государственного языка республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_ (указать ответ: да/нет)

Потребность ребенка и поступающего 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (указать)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- ☐ Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Копия 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) \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) \_\_\_\_\_ ;
- ☐ 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) \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема на обучение \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке \_\_\_\_\_ ;
- ☐ Документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (предоставляют родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранным гражданином или лицом без гражданства) \_\_\_\_\_ .

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С уставом МОБУ СОШ №1 с. Бакалы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ СОШ №1 с. Бакалы ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

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

---

Фамилия, имя, отчество родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка / поступающего

---

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

---

Фамилия, имя, отчество ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /