

Регистрационный № _____
от _____

Зачислить в _____ класс
На очную форму обучения
Директор МАОУ СОШ с. Первомайское
Ефимова С.П.
« _____ » _____ 20 _____ г.

Директору
Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
средняя общеобразовательная школа
с. Первомайское муниципального района
Туймазинский район Республики Башкортостан
Ефимовой Светлане Петровне

(фамилия, имя, отчество родителя (ей), (законного(ых)
представителя(ей) ребенка)
Адрес(а) регистрации места жительства

Адрес(а) места пребывания _____

Контактный телефон _____
Адрес(а) электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (нашего) ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)
дата рождения _____, адрес регистрации места жительства _____

адрес места пребывания _____
в _____ класс на очную форму обучения.

При рассмотрении заявления прошу учитывать наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного
права (подчеркнуть категорию) на основании _____
(при отсутствии указанных прав ставятся прочерки)

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление
образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации,
основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими
документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (ы).

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

На основании статьи 14 (ч.6) Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» прошу организовать для моего(нашего) ребенка

(фамилия, имя, отчество)
поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке, изучение родного
_____ языка и родной литературы/литературного чтения на родном _____
языке.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

_____ на изучение моим ребенком _____ фамилия, имя, отчество
согласен/ не согласен

государственного башкирского языка Республики Башкортостан с _____ класса.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Уведомляю (см) о _____

наличии/ отсутствии потребности

в обучении моего (нашего) ребенка по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю (ём) согласие на обучение моего (нашего) ребенка по _____

наименование адаптированной образовательной программы _____
(согласие на организацию обучения ребенка по адаптированной образовательной программе заполняется отдельным документом).

дата

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи

Согласен(ны) на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

фамилия, имя, отчество ребенка

(согласие на обработку персональных данных заполняется отдельным документом).

дата

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с требованиями п.26 Порядка приема на обучение по общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства Просвещения Российской Федерации №458 от 02.09.2020 г. мною(нами) родителем(ями) (законным представителем(ями)) предоставлены копии документов, а именно:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя(ей) (законного представителя(ей)) на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство заявителя на _____ л. в 1 экз.;
- копия документа, подтверждающего установление опеки на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справки о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (подчеркнуть) на _____ л. в 1 экз.;
- справка с места работы родителя(ей) (законного представителя(ей)) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) на _____ л. в 1 экз.;
- копия заключения ПМПК на _____ л. в 1 экз.

дата

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи