

Регистрационный номер _____

Зачислить в _____ класс

с «___» _____

Директор
МОБУ ООШ
д.Вакиярово МР
Кигинский район РБ
_____/Нуркаева Г.Р./

Директору МОБУ ООШ д.Вакиярово
МР Кигинский район РБ
Нуркаевой Г.Р.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя
поступающего))
паспорт серия _____ № _____ выдан _____

проживающ _____ по адресу: _____

конт.тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) или поступающего в _____ класс для освоения образовательной программы начального общего, основного общего образования.

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес, место жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон родителя (законного представителя), эл. адрес _____

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон родителя (законного представителя), эл. адрес _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имеется /не имеется

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____
имеется /не имеется

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

согласен/не согласен

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

согласен/не согласен

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык Республики Башкортостан _____

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

«___»_____20__г.

(подпись)
представителя)

(Ф.И.О. родителя (законного

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даём (даю) согласие на обработку персональных данных и данных моего ребенка с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

«___»_____20__г.

(подпись)
представителя)

(Ф.И.О. родителя (законного