

Регистрационный номер _____

Дата «___» _____ 20___ г.

Зачислить в _____ класс

Директор _____

Приказ № _____

от «___» _____ г.

Директору

ГБОУ Бирская КШИ для обучающихся с ТНР

И.Ф. Токаревой

Ивановой Анны Ивановны

(Фамилия Имя Отчество(последнее при наличии),родителя (законного
представителя) ребенка или Фамилия, Имя, Отчество (последнее – при наличии)
поступающего)

З А Я В Л Е Н И Е

о приеме на обучение в образовательное учреждение

Прошу принять в I(дополнительный) класс для освоения адаптированной образовательной программы начального общего образования

Фамилия Иванова Имя Ивана

Отчество (при наличии) Ивановича ребенка или поступающего.

Дата рождения ребенка или поступающего 17.05.2019

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:

Республика Башкортостан, г. Бирск, ул. Мира, д.1

Родители (законные представители) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка:

Фамилия Иванова Имя Анна

Отчество (при наличии) Ивановна

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного представителя)

Республика Башкортостан, г. Бирск, ул. Мира, д.1

Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии) bbbbbbb@mail.ru,

8 999 99 99 999

Отец (законный представитель) ребенка:

Фамилия Иванов Имя Иван

Отчество (при наличии) Петрович

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного представителя)

Республика Башкортостан, г. Бирск, ул. Мира, д.1

Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии) ivanov@mail.ru,

8 999 99 99 999

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать) нет

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: имеется (имеется/не имеется)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе согласны (согласен/не согласен(-а,-ы)

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери (меня) на русском языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» изучение языка и (или) Государственный (башкирский) язык Республики Башкортостан.

Согласие родителя(-ей) (законного(-ых) представителя(-ей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства на прохождение тестирования на знание русского языка _____ (согласен/не согласен(-а,-ы)

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26 или 26.1 Приказа Минпросвещения РФ от 2 сентября 2020 г. N 458 "Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования".

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, с общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (-а, -ы) ознакомлены Иванова
(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю(ем) согласие на обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) моих персональных данных, персональных данных ребенка, использование, распространение, обезличивание, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке. Согласие действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

«31» августа 202 г.

Иванова /Иванова А.И.
Подпись ФИО родителя

Расписка о приеме документов на предоставление государственной услуги

Заявитель Иванова А.И. сдал (-а, -и), а ответственный

(Фамилия, инициалы)

специалист Иксанова И.А. приняла следующие документы:

№ п/п	Документ	Вид документа	Наличие документа	Кол-во листов
1.	Заявление о приеме в 1 класс	Оригинал	1	1
2.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	Копия	1	2
3.	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	Копия	1	1
4.	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 в государственную образовательную организацию, в которой обучается его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)	Копия		
5.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	Копия		
6.	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)	Копия		
7.	Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам	Копия		
8.	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии .	Копия	1	1
9.	Копии документов, указанных в п.26(1) Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования	копии		

Итого пять листов

(указывается количество листов прописью)

четыре документов

(указывается количество документов прописью)

Дата выдачи расписки:

« ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер

Ответственный специалист

Иксанова И.А.

Заявитель:

(Фамилия, инициалы)

(подпись)

Форма уведомления об отказе в предоставлении государственной услуги

от _____ № _____

(адрес получателя услуги)

(Ф.И.О. получателя услуги)

Настоящим уведомляю, что на основании Вашего заявления о зачислении в ГБОУ Бирская КШИ для обучающихся с ТНР от _____ принято решение об отказе в предоставлении государственной услуги по следующим причинам:

(указываются причины отказа)

Директор

И.Ф. Токарева