

Регистрационный номер _____
Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору
МБОУ СОШ № 7 г. Бирска
В.Г. Галлямутдинову

Зачислить в _____ класс

Директор _____

Приказ № _____

от « ____ » _____ г.

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

З А Я В Л Е Н И Е

о приеме на обучение в образовательную организацию

Прошу принять в _____ класс для освоения образовательной программы начального общего, основного общего, среднего общего образования (нужное подчеркнуть)

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____ ребенка или поступающего.

Дата рождения ребенка или поступающего _____

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

Родители (законные представители) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____

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

Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии)

Отец (законный представитель) ребенка:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____

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

Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать)

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 (ПМПК) (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: (указать) _____
(согласен/не согласен)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____ (согласен/не согласен)

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери (меня) на _____ 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)

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)
_____ (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 мною заявления об отзыве настоящего согласия.

«__» _____ Г.

_____/_____
Подпись ФИО родителя (законного представителя)

«__» _____ Г.

_____/_____
Подпись ФИО родителя (законного представителя)