

Зачислить в _____ класс
Приказ № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.
Директор МКОУ
«ООШ с.Бескес»
_____ П.П.Афанасьев

Директору МКОУ
«ООШ с.Бескес»
Афанасьеву Петру Павловичу
от _____,
(фамилия, инициалы)
проживающего (ей) по адресу:

(индекс, фактический адрес проживания)

(индекс, адрес прописки)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в 1 класс Вашей школы с « _____ » _____ 20 _____ г. для получения начального и основного общего образования.

Сведения о ребенке:

Откуда прибыл(а) _____
На 01.09.2022 года возраст моего сына (дочери) _____ лет _____ месяцев.
Адрес прописки ребенка _____
Фактический адрес проживания ребенка _____

Сведения о родителях:

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)
Адрес места жительства _____
Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)
Адрес места жительства _____

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания в данной организации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (а) _____
подпись

В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» прошу обеспечить изучение _____ языка.

Регистрационный № _____ " _____ " _____ 20 _____ г.

Прошу обеспечить моему ребенку обучению по адаптированной образовательной программе.
Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

«___» _____ 20___ г. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, постановлением Администрации Урупского муниципального района от 25.08.2014 года № 319 «Об утверждении списка адресов жилых домов п.Медногорский, закрепленных за казенными образовательными учреждениями муниципального образования», основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, учреждения ознакомлен(а).

Согласен на медико-психолого-педагогическое сопровождение ребенка специалистами: психологом, медицинским работником.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- Ү копию паспорта или другого документа, удостоверяющего личность родителя/ законного представителя;
- Ү копию свидетельства о рождении ребенка или документа о родстве;
- Ү копия документа, устанавливающего место жительства (свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории),
- Ү медицинская карта ребенка (по форме О-26/У200) (по своему усмотрению);
- Ү копия медицинского полиса (по своему усмотрению);
- Ү СНИЛС (ребенка) (по своему усмотрению);
- Ү СНИЛС (родителя/законного представителя) (по своему усмотрению);
- Ү копию документа об опеке или попечительстве (при необходимости);
- Ү справку с места работы родителя или законного представителя, если ребенок претендует на прием вне очереди и в первую очередь;
- Ү копию заключения ПМПК (при наличии);