

Зачислить в _класс
с «__» _____ 20__ года

(подпись) (расшифровка подписи)
приказ №__ от _____

Директору МБОУ «Мускатновская школа»
Никитину И.В.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии заявителя))

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____
(ФИО, дата рождения учащегося)

с _____ года на обучение по основной образовательной программе начального, основного,
(нужное подчеркнуть)

среднего общего образования в _____ класс по очной форме обучения в порядке перевода из МБОУ _____.

Данные ребенка

Дата рождения	
Адрес места жительства (места пребывания)	

Данные о родителях (законных представителях)

Мать (законный представитель) ребенка	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Адрес места жительства (места пребывания)	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	
Отец (законный представитель) ребенка	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Адрес места жительства (места пребывания)	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

Дополнительно:

Имеется	Да/нет
Наличие права внеочередного приема	
Наличие права первоочередного приема	
Наличие права преимущественного приема	
Потребность ребёнка на обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации	
Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе);	

“__” _____ 20__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Мой сын (дочь, подопечный (ая)) имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____ (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись

Даю согласие на обучение моего(ей) сына (дочери, подопечного(ей)) по адаптированной образовательной программе

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись

Я выбираю для своего ребенка в качестве родного языка - _____ язык для изучения предметов «Родной язык» и «Литературное чтение на родном языке» (уровень начального общего образования), или «Родной язык» и «Родная литература» (уровень основного общего образования).

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись

С Уставом МБОУ «Мускатновская школа», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительной общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен (а).

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику учреждения.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

	Наименование документа	Отметка о наличии
1.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка	
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
3.	Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справка о приёме документов для оформления регистрации по месту жительства	
4.	Личное дело обучающегося	
5.	Документы, содержащие информацию об успеваемости в текущем учебном году, заверенные печатью другой организации и подписью ее руководителя	
Документы, предоставляемые при необходимости:		
6.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства	
7.	Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка (при наличии права внеочередного или первоочередного приёма на обучение)	
8.	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.	
Документы, прилагаемые по собственной инициативе:		
9.		
10.		

Расписку в получении документов получил(а).

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)