

№ заявления в электронном реестре

Директору МБОУ «СОШ № 1» г.Микунь

№ _____
от « _____ » _____ 202_ г.

Ветошкиной О. Ю.

1. Данные заявителя

Фамилия	
Имя	
Отчество	

2. Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Выдавший орган		Дата выдачи	

3. Адрес места жительства (регистрации) заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	
			Квартира

4. Адрес места жительства (регистрации) ребенка

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	
			Квартира

5. Сведения о родителях (законных представителях):

	Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.И.О.		
Адрес регистрации		
Адрес проживания		
Контактные телефоны		
Адрес эл. почты		

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения ребенка)
в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Микунь на обучение по программе _____ общего образования по _____ форме обучения.

очная, очно-заочная, заочная, в форме семейного образования

6. Имею право внеочередного/первоочередного приема в образовательное учреждение на основании документа

7. Имею преимущественное право на прием в образовательное учреждение согласно части 3.1 статьи 67 Федерального закона № 273-ФЗ. Сведения о братьях и сестрах, обучающихся в МБОУ «СОШ № 1» г. Микунь:

Фамилия, имя, отчество брата и (или) сестры ребенка

адрес проживания

8. Прошу создать специальные условия для организации обучения и воспитания моего сына

(дочери) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(указать потребность в обучении по адаптированной программе _____ общего образования, создание специальных условий для организации и обучения и воспитания ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА)

На обучение по адаптированной программе _____ общего образования _____ (согласен/не согласен)

Подпись заявителя _____

9. Дополнительная информация

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 271 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке.

9.1.Прошу организовать для моего ребенка изучение учебных предметов «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в МБОУ «СОШ № 1» г. Микунь: русский язык, коми язык (подчеркнуть)

Подпись заявителя _____

9.2.Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка **да/нет** (подчеркнуть ответ)

Подпись заявителя _____

С правилами приема в первый класс ознакомлен (а): _____

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 1» г. Микунь, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 1» г. Микунь , с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а) и обязуюсь выполнять.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)

дата _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю МБОУ «СОШ № 1» г. Микунь согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информационных технологий», как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в течение срока, необходимого для достижения названных целей обработки.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)

подпись _____ расшифровка подписи _____

Расписку о приеме документов получил(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)