

Учетный № \_\_\_\_\_

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
Первомайской средней  
общеобразовательной школы  
Первомайского района  
Митягину Сергею Сергеевичу

гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_

место рождения: \_\_\_\_\_

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс на обучение по программе \_\_\_\_\_

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Первомайскую среднюю общеобразовательную школу Первомайского района.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка,

\_\_\_\_\_, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»). Согласие может быть отозвано мной в письменной форме \_\_\_\_\_ (подпись).

Выбираю для обучения по образовательным программам общего образования:

-язык образования – русский;

-родной язык из числа народов РФ \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Имеет ли ребенок право на внеочередной, первоочередной или преимущественный прием:

Да \_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_

(основание)

Нуждается ли ребенок в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья или инвалида (ребенка-инвалида):

Да \_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_

(Основания – заключение ПМПК или индивидуальная программа реабилитации)

Настоящим заявлением даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной программе) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копию документа о регистрации ребёнка или поступающего по месту жительства по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего
4. Копия документа подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
5. Справку с места работы родителей (законных представителей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)
6. Копию заключения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)