

ЗАЧИСЛИТЬ в ____ « ____ » класс

с « ____ » ____ 20 ____ г.

____ / ____ / ____

Директору МОАУ «СОШ № 65»

от _____
проживающего(щей) по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение в МОАУ «СОШ № 65» в ____ класс моего ребёнка

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____, место рождения _____ Гражданство _____

СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес проживания _____

Сведения о родителях (законных представителей) ребёнка:

Мать: Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Место работы, должность, телефон, адрес электронной почты _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес проживания _____

Отец: Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Место работы, должность, телефон, адрес электронной почты _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес проживания _____

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

☐ в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

☐ относится к детям военнослужащих;

☐ относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из - за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

☐ относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

☐ относится к детям сотрудников противопожарной службы;

☐ относится к детям сотрудников таможенных органов;

☐ относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **да / нет** (подчеркнуть)

Ф.И.О. _____ Подпись заявителя _____

Даю согласие на обучение (в случае необходимости) моего ребёнка по адаптированной образовательной программе МОАУ «СОШ № 65»

Ф.И.О. _____ Подпись заявителя _____

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка (для родителей (законных представителей) ребёнка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

Ф.И.О. _____ Подпись заявителя _____

С Уставом, Правилами приёма в МОАУ «СОШ №65», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Основной образовательной программой начального общего, основного общего и среднего общего образования и другими документами, регламентирующим организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления о закреплении территории за общеобразовательными организациями ознакомлен(а).

Ф.И.О. _____ Подпись заявителя _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Ф.И.О. _____ Подпись заявителя _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Дата подачи заявления: « ____ » _____ 20 ____ г.

Согласен(на) с привлечением ребёнка к общественно-полезной деятельности (дежурство по школе и классу, работа на пришкольном участке по благоустройству и озеленению, участие в субботниках).

Ф.И.О. _____ Подпись заявителя _____

Даю согласие на проведения фото и видеосъемок, организуемых в МОАУ «СОШ №65», а также на публикацию фото- и видеоотчетов о мероприятиях школы с моим участием и участием моего ребенка на официальных сайтах школы, блоках и сайтах педагогов школы.

Ф.И.О. _____ Подпись заявителя _____

Документ, содержащий информацию о подаче заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о регистрационном номере заявления, о перечне представленных документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

Ф.И.О. _____ Подпись заявителя _____