

Приложение 1

к Положению о порядке приема граждан в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Кочетовскую среднюю общеобразовательную школу Мичуринского района Тамбовской области

Регистрационный №

--	--	--

Директору МБОУ Кочетовской СОШ

_____ Ф.И.О (при наличии) (директора) Организации

заявление.

Прошу зачислить в _____ класс _____
указать профиль (при наличии)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

_____ дата рождения ребенка или поступающего

_____ адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Телефон (при наличии): _____

Форма обучения _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: да/нет (нужное подчеркнуть, если да - указать основания права приема) _____

Имеется потребность в обучении по адаптированной программе да/нет (нужное подчеркнуть) _____

Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии: да/нет (нужное подчеркнуть) _____

Отец _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Мать _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания: _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

«__»

20 г.

подпись

С Уставом Школы, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими локальными актами ознакомлен.

«__»

20 г.

подпись

С целью осуществления и организации образовательного процесса даю согласие МБОУ Кочетовской СОШ на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ) персональных данных родителей (законных представителей) и ребенка, на срок обучения в школе, а также на срок обусловленный архивным законодательством.

«__»

20 г.

подпись

Согласие (при необходимости) на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной общеобразовательной программе

_____,
(Ф.И.О. матери (или: отца, законного представителя)

являющ__ (матерью, отцом, законным представителем) ребенка с ограниченными возможностями здоровья) _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка (полностью)

руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ г. № _____, заявляю о согласии на обучение _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка (полностью)

по адаптированной общеобразовательной программе .

«__»

20 г.

подпись

Согласие (при необходимости) на обучение _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной общеобразовательной программе, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ г. № _____, заявляю о согласии на обучение _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

по адаптированной общеобразовательной программе .

«__»

20 г.

подпись