

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа № 6

им. Л.Д.Телицына Беляеву И. И.

от _____

проживающий по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБОУ СОШ № 6 им.Л.Д. Телицына моего ребенка в _____ класс

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

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

МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____	Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка _____ _____
Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)	Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии) _____

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии) _____

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 6 им.Л.Д. Телицына муниципального образования Староминский район, постановлением администрации муниципального образования Староминский район от 22.01.2018 г. № 84 «О закреплении муниципальных общеобразовательных организаций за микрорайонами муниципального образования Староминский район» _____

(ознакомлен/ознакомлена) (подпись)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(согласен/не согласен) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка _____;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя _____;
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____;
4. Копия документа о регистрации по месту жительства ребенка или по месту пребывания на закреплённой территории _____;
5. Справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей)) ребёнка (при наличии первоочередного приема на обучение) _____;
6. Копия заключения территориальная психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____.

По своему усмотрению прилагаю также следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Родители: _____ / _____ « ____ » _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О.)

_____ / _____ « ____ » _____ 202__ г.
(подпись) (Ф.И.О.)