

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №23 ИМЕНИ ПОКРЫШКИНА А.И.

352019, Краснодарский край, Кушевский район,
С.Раздольное, ул.Красная 63

Тел(861) (68) 34-1-74 факс : 34-4-72
E-mail: schkol.232014@yandex.ru

Регистрационный № _____ от « ____ » _____ 20 ____

Зачислить в _____ класс
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директор МБОУ СОШ № 23
им. Покрышкина А.И.
_____ Е.А. Деулина

Директору МБОУ СОШ № 23
им. Покрышкина А.И.
Е.А. Деулиной

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающий по адресу _____

Заявление

Прошу принять мою (моего) дочь (сына)

Фамилия, имя, отчество ребёнка _____

Дата рождения ребёнка _____ Месторождения _____

Место жительства и (или) место пребывания ребёнка _____

в _____ класс МБОУ СОШ № 23 им. Покрышкина А.И.

Профиль обучения _____ (для 10 классов)

Мать ребенка: ФИО _____

Место жительства и (или) место пребывания _____

Контактный телефон _____ Адрес электронной почты _____

Отец ребенка: ФИО _____

Место жительства _____

Контактный телефон _____ Адрес электронной почты _____

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

_____ на изучение родного языка из числа языков народов Российской
(согласен (ны) или не согласен)

Федерации, в том числе _____ как _____.

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

Не возражаю против обработки своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)

Информация о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Информация о потребности ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) и инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

С организацией обучения моего ребёнка по АОП и получением по окончании основного общего образования свидетельства соглас(ен) на _____
личная подпись заявителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МБОУ СОШ № 23 им. Покрышкина А.И., с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(ы).**

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи)

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____

по почте на указанный адрес проживания _____

при личном обращении _____

При подаче настоящего заявления предъявлены (отметить):

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории (при зачислении ребенка в первый класс):
 - 2.1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя,
 - 2.2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории:
 - 3.1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:
 - 4.1. Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),
 - 4.2. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.
5. Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
6. Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий 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 (при наличии).

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

8. Личное дело обучающегося, выданное учреждением, в котором он обучался ранее (при приеме в течение учебного года)

9. Документ государственного образца об основном общем образовании (при приеме на ступень среднего общего образования)

10. Иное
