

«ЗАЧИСЛИТЬ»
Директор школы

Приказ о зачислении

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения Тарасинская средняя
общеобразовательная школа _____

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя), полностью)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка полностью)

_____ « ____ » _____ года рождения

зарегистрированного по адресу: _____,

проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ «Тарасинская СОШ»

(указание права внеочередного или первоочередного приема на обучение (при наличии))

_____ (дата заполнения)

_____ (личная подпись)

(Заполняется при приеме на обучение по адаптированной образовательной программе):

Уведомляю о потребности моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Тарасинская СОШ»

_____ (дата заполнения)

_____ (личная подпись)

На основании статьи 14 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского (бурятского) языка и литературного чтения (литературы) на родном русском (бурятском) языке.

(ненужное зачеркнуть)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «Тарасинская СОШ» ознакомлен(а).

_____ (дата заполнения)

_____ (личная подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения воспитания _____

(ФИО ребенка)

при оказании муниципальной услуги.

_____ (дата заполнения)

_____ (личная подпись)

_____ (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Количество листов/ экземпляров	Отметка о наличии
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)		
Копия свидетельства о рождении ребёнка или документа, подтверждающего родство заявителя		
Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)		
Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справку о приёме документов для оформления регистрации		
Справка с места работы родителя(ей) (законного представителя(ей)) <i>(при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)</i>		
Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии <i>(при наличии)</i>		
Аттестат об основном общем образовании <i>(при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования)</i>		
Иные документы:		
Копия СНИЛС ребёнка		
Медицинская карта ребёнка		

_____ /
(дата заполнения)

_____ /
(личная подпись)

_____ /
(расшифровка подписи)

Информация о родителях и семье

ФИО отца _____

Образование _____

Место работы и должность _____

Телефон _____

ФИО матери _____

Образование _____

Место работы и должность _____

Телефон _____

Количество детей в семье _____

Дата их рождения с указанием имени ребенка _____

Посещал ли дет/сад _____

Состояние здоровья ребенка _____

Индивидуальные особенности ребенка _____

Спасибо за сотрудничество!