Регистрационный № заявления

Дата

Зачислить в 1 класс

Директор: / И.Д.Дубова/

Директору

МБОУ «СОШ № 4» г.Сафоново Смоленской области И.Д.Дубовой

родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

домашний телефон: сотовый телефон: адрес электронный почты:

(при наличии)

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого)

(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, место рождения)

проживающего по адресу:

, зарегистрированного по адресу:

в 1 класс для обучения по программам начального общего образования, основного общего образования по очной форме обучения.

Ребенок посещал дошкольное ОУ

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 4» г. Сафоново Смоленской области, правами и обязанностями участников образовательных отношений, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на языке и изучение предметов предметных областей Родной язык и литературное чтение на родном языке (по программам начального общего образования) и Родной язык и родная литература (по программам основного общего образования и среднего общего образования) на родном языке.

/

Подпись (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

В целях формирования трудовых навыков, воспитания и сознательного отношения к труду и экологического воспитания на основании п.4., ст. 34 ФЗ 273 «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на привлечение моего ребенка к общественно- полезному труду.

/

Подпись (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Согласен(а) на систему видеонаблюдения, на все виды тестирования, связанные с учебно-воспитательным процессом.

/

Подпись (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге в МБОУ «СОШ № 4» г. Сафоново Смоленской области и из МБОУ «СОШ № 4» г. Сафоново Смоленской области возлагаю на себя.

/

Подпись (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

На обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен(а)

« » 20 года

/

Подпись (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Наличие право первоочередного или преимущественного приема:

.

Документ, подтверждающий право первоочередного приема:

Наличие потребности ребенка или поступающего в обучении 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

(реквизиты документа)

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« » 20 года

/

Подпись (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

# СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

**Отец** (Ф.И.О. (последнее – при наличии)) Место работы (должность, служебный телефон)

**Мать** (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Место работы (должность, служебный телефон)

**Законный представитель** (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка № серия дата выдачи , кем выдан Место работы (должность, служебный телефон)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись (Ф.И.О. (последнее – при наличии))

К заявлению прилагаю :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | да/нет |
| 2. | Копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя | да/нет |
| 3. | Копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя | да/нет |
| 4. | Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства | да/нет |
| 5. | Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства | да/нет |
| 6. | Справку с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права первоочередного приема на обучение) | да/нет |
| 7. | Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования | да/нет |
| 8. | Копию заключения психолого- медико- педагогической комиссии (при наличии) | да/нет |
| 9. | Иные документы: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_