

Регистрационный номер

№ _____ от _____ 202_ г.

Исполняющему обязанности директора
МОУ Помоздинская СОШ им. В.Т.
Чисталева
Блановой Валентине Алексеевне

Заявление

Прошу принять моего ребенка в 1 класс и сообщая следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
1.2. Имя: _____
1.3. Отчество (при наличии): _____
1.4. Дата рождения: _____
1.5. Адрес места жительства/пребывания: _____

2. Сведения о заявителе (законном представителе)

- 2.1. Фамилия: _____
2.2. Имя: _____
2.3. Отчество (при наличии): _____
2.4. Адрес места жительства/пребывания: _____
2.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
2.5.1. Серия: _____
2.5.2. Номер: _____
2.5.3. Дата выдачи: _____
2.5.4. Выдавший орган: _____

3. Контактные данные

- 3.1. Телефон: _____
3.2. Электронная почта (E-mail): _____

4. Право внеочередного/первоочередного приема

5. Право преимущественного приема

- 5.1. Фамилия, имя, отчество брата и (или) сестры ребенка: _____

6. Потребность 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
☐ Нет

Образовательная программа: _____

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации от _____ № _____

7. Согласие на обучение моего ребенка по указанной адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

☐ Нет

Подпись заявителя _____

8. Дополнительная информация

9.1. Язык образования: Русский язык

9.2. Прошу организовать для моего ребенка изучение учебных предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в МОУ Помоздинская СОШ им. В.Т. Чисталева

☐ Русский язык

☐ Коми язык

Подпись заявителя _____

9.3. Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка

☐ Да

Подпись заявителя _____

С правилами приема в первый класс ознакомлен(а): ☐

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а): ☐

Подпись заявителя _____ Дата «___» _____ 20___ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю ОО согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информационных технологий», как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в течение срока, необходимого для достижения названных целей обработки.

Подпись заявителя _____ Дата «___» _____ 20___ г.

Расписку о приеме документов получил(а)

Подпись заявителя _____ Дата «___» _____ 20___ г.

Заявителем предоставлены следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ☐

- свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родство заявителя ☐

- свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) ☐

- документ, подтверждающий установление опеки или попечительства ☐

- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма №8) ☐

- свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (форма №3) ☐

- справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства ☐

- документ, подтверждающий наличие льготы (справка с места работы) ☐

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии ☐

- другие документы (указать): _____

Секретарь _____ Дата «___» _____ 20___ г.