

Рег. № _____

Директору МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В.
Ростовского города Лабинска Лабинского района
С.А.Гончарову

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

заявление

Прошу принять моего ребенка (меня) на обучение в _____ класс.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

Дата рождения ребенка или поступающего _____

Адрес регистрации и места жительства ребенка или поступающего

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

Номер(а) телефона родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

| № | | МАТЬ | ОТЕЦ |
|----|----------------|----------------|----------------|
| 1. | Ф.И.О. | _____ _____ | _____ _____ |
| 2. | Национальность | | |
| 3. | Образование | | |
| 4. | Место работы | _____ | _____ |
| 5. | Должность | | |

СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ

| | | | | | |
|----|-----------------|--|----|---|--|
| 1. | Семья полная | | 3. | Общее число членов семьи | |
| 2. | Семья в разводе | | 4. | Сколько детей в семье несовершеннолетних | |

Имеем право на

- Внеочередной прием (указать основание) _____;
- Первоочередный прием (указать основание) _____;
- Преимущественный прием (указать основание) _____

Прошу организовать обучение на _____ ЯЗЫКЕ. (В случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Прошу организовать изучение родного _____ ЯЗЫКА. (В случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).

Прошу организовать изучение государственного _____ языка республики _____ . (В случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

Потребность 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 **имеем/ не имеем** (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) и (или) индивидуальную программу реабилитации **прилагаю/ не прилагаю** (нужное подчеркнуть).

Согласен(а) на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе _____ (подпись)

Дополнительные сведения:

С уставом ОО ознакомлен(а) _____ (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) _____ (подпись)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а) _____ (подпись)

С образовательными программами ознакомлен(а) _____ (подпись)

С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной, права и обязанности обучающихся деятельности ознакомлен(а) _____ (подпись)

Согласен(а) на обработку персональных данных _____ (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или _____ поступающего;

- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- 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 ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- аттестат об основном общем образовании (при поступлении в 10, 11 классы);
- документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- _____;
- _____.

Дата подачи заявления

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись / расшифровка подписи /

_____ / _____ /