

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

Директору  
МБОУ «СОШ № 1»с.Белиджи  
Гаджиеву А.А.

родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 1»с.Белиджи моего ребенка

Дата рождения ребенка, адрес места жительства /место пребывания ребенка

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

Отец:	Мать:
Фамилия _____	_____
Имя _____	_____
Отчество _____	_____
Адрес места жительства _____	_____
_____	_____
Контактные телефоны _____	_____
Адрес электронной почты _____	_____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 классы) / родного языка и родной литературы (5-9 классы) на русском языке.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка \_\_\_\_\_;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя \_\_\_\_\_;
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) \_\_\_\_\_;
4. Копия документа о регистрации по месту жительства ребенка или по месту пребывания на закрепленной территории \_\_\_\_\_;
5. Справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребёнка (при наличии первоочередного приема на обучение) \_\_\_\_\_;
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_.

По своему усмотрению прилагаю также следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ «СОШ №2»с.Белиджи свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ №2»с.Белиджи, уставом МБОУ «СОШ №2»с.Белиджи, режимом работы МБОУ «СОШ №2»с.Белиджи, образовательными программами, реализуемыми в МБОУ «СОШ №2»с.Белиджи и другими локальными актами МБОУ «СОШ №2»с.Белиджи ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

На участие ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

в общественно – полезном труде школы согласен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись)

(Ф.И.О.)