

Регистрационный номер _____

Решение руководителя _____

Директору МБОУ «Советская СОШ»

(наименование образовательной организации)

Акимовой А. В.

(Ф.И.О. директора)

« » 20 _____
(подпись)

от Иванова И. И.
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс МБОУ «Советская СОШ» с «01» 09. 2025 г.
(наименование образовательной организации)

ребенка Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

1. Дата рождения ребенка: " 01 " " 08 " 2017г.

2. Адрес места жительства (или адрес места пребывания): с. Советское
ул. Октябрьская д. 1

6. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) Иванова Мария Ивановна

Адрес места жительства (или адрес места пребывания):
с. Советское ул. Октябрьская д. 1

E-mail: _____

Контактный телефон (при наличии) 89228899485

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____

Адрес места жительства (или адрес места пребывания): _____

E-mail: _____

Контактный телефон (при наличии) _____

в преимущественном порядке, так как в МБОУ «Советская СОШ» уже обучается брат/сестра

Иванов Петр Иванович

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) брата/сестры)

проживающий(ая) с ним в одной семье и имеющий(ая) общее место жительства.

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(абзац 2 часть 6 статьи 19 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ "О статусе военнослужащих", по месту жительства их семей и др.)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
в обучении по адаптированной основной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка Иванова Иван Ивановича на русском языке; на изучение родного языка и литературного чтения, из числа языков народов Российской Федерации, на родном русском языке.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Иванов (Ф.И.О. заявителя) Иванов (подпись заявителя)

Даю согласие для прохождения тестирования моего несовершеннолетнего ребенка Иванова Иван Ивановича являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

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

Иванов (Ф.И.О. заявителя) Иванов (подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Иванов (Ф.И.О. заявителя) Иванов (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении ребенка
2. копия паспорта родителей
3. копия свидетельства о регистрации по месту жительства
4. _____
5. _____

Дата подачи заявления: «01» 04 2025г.

Иванов (Ф.И.О. заявителя) Иванов (подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

Иванов (Ф.И.О. заявителя) Иванов (подпись заявителя)