

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

(номер и дата регистрации заявления)

приказ № _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

о зачислении обучающегося в учреждение

личное дело № _____

Директору МКОУ «Окуневская основная

(наименование образовательного учреждения)

общеобразовательная школа»

Воронцовой Валентине Федоровне

(Ф.И.О. директора)

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

паспорт серия _____ номер _____

(реквизиты документа, подтверждающие личность родителя
(законного представителя))

(кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

контактный телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь)

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

(дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

(адрес места жительства, места пребывания ребенка)

в порядке перевода в _____ класс Муниципального казенного общеобразовательного
учреждения «Окуневская основная общеобразовательная школа»

Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО отца _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

ФИО матери _____

Адрес места

жительства _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(имеется, не имеется)

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-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(нуждается, не нуждается)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

(согласен, не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

(согласен, не согласен)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

« _____ » _____ 20 ____ г

Подпись(и) родителя (ей)

расшифровка подписи(ей)

« _____ » _____ 20 ____ г

Подпись(и) родителя (ей)

расшифровка подписи(ей)

Ознакомлен со следующими документами:

1. с Уставом образовательного учреждения;
2. с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
3. со свидетельством о государственной аккредитации;
4. с общеобразовательными программами;
5. другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« _____ » _____ 20 ____ г

Подпись(и) родителя (ей)

расшифровка подписи(ей)

Согласие на обработку моих персональных данных, моего(ей) супруга (и) и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись(и) родителя (ей)

расшифровка подписи(ей)