

Регистрационный

№ _____

Куда: в МБОУ СОШ № 12

наименование ОО

Кому: И.О директора Карташевой Оксане Юрьевне

Ф.И.О. должностного лица

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____
в _____ класс МБОУ СОШ № 12
с _____ 20__ г.

Прошу организовать обучение ребенка на _____ языке
и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном
_____ языке.

1. Сведения о ребенке:

1.1. Дата рождения: _____

1.2. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем
личность ребенка:

1.2.1. Наименование документа: _____

1.2.2. Серия: _____ Номер: _____

1.3. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания
ребенка: _____

2. Сведения о заявителе:

мать	отец
Фамилия-	Фамилия-
Имя-	Имя-
Отчество-	Отчество-
Телефон-	телефон-
Адрес места жительства/ пребывания	Адрес места жительства/ пребывания

2.5. Статус заявителя:

2.5.1. родитель:

Отец/Мать (Ф.И.О.)

2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего:

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя
Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав
ребенка): _____

2.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской
Федерации

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

3. Способ информирования заявителя (номер телефона): _____

3.1. Телефонный звонок (номер телефона): _____

3.2. Электронная почта (E-mail): _____

3.3. Я проинформирован(на) о том, что МБОУ СОШ № 12 не несет ответственности за
неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об

изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МБОУ СОШ № 12.

4. Право на первоочередное /преимущественное предоставление места для ребенка в МБОУ СОШ № 12 (льгота, подтверждается документом)

4.1. первоочередное _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2. преимущественное _____

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

5. Образовательная программа:

5.1. общеобразовательная _____

5.2. адаптированная основная общеобразовательная программа

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого- медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучения моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

6. Специальные условия и потребности: _____

7. С Уставом МБОУ СОШ № 12, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с реестровой записью ознакомлен(на).

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)

8. Даю согласие _____ (да, нет) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ (да, нет) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка)

9. Дата и время подачи заявления:

фиксируется из АИС Е-УСЛУГИ. Образование

Подпись ответственного лица МБОУ СОШ № 12
за прием заявлений и документов от граждан _____ (_____)

