

Директору МБОУ Васильевская МНОШ
М.Ю. Зуевой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу: _____

улица _____
дом _____ кв. _____
телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ Васильевская МНОШ муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____,

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

При рассмотрении заявления прошу учитывать наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права (подчеркнуть категорию) на основании*

**при отсутствии указанных прав ставятся прочерки*

Наличие потребности ребенка 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 _____,

имеется/не имеется

номер протокола и дата заключения психолого-медико-педагогической комиссии (номер и дата ИПРА)

Согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ согласен, наименование адаптированной образовательной программы; не согласен; нет необходимости

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературы на _____ языке.

Документ подписан простой электронной подписью

Дата, время подписания: 01.04.2025 1:03:13

Ф.И.О. должностного лица: Зуева Марина Юрьевна

Должность: Директор

Уникальный программный ключ: dcf74ad4-581e-4732-99db-b93486422082

Ознакомлены с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ Васильевская МНОШ, уставом, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Васильевская МНОШ.

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ *дата*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____ на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка _____ на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;

Зачислен(а) в МБОУ Васильевская МНОШ муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области

Приказ № __ от _____

Директор школы _____ М.Ю. Зуева