

Директору МКОУ
«Миндерлинская средняя школа»
Юминовой Олесе Викторовне

от _____

Зарегистрированной(ого) по адресу:

Проживающей(его) по адресу:

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

_____,
года рождения, зарегистрированного (ую) по адресу:

_____,
Проживающего (ую) по адресу:

_____,
в _____ класс МКОУ «Миндерлинская средняя школа» во внеочередном
порядке.

ФИО отца

Образование

Адрес места жительства

Место работы

Контактный телефон

ФИО матери

Образование

Адрес места жительства

Место работы

Контактный телефон

Уведомляю о потребности, об отсутствии потребности моего ребенка

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МКОУ «Миндерлинская средняя школа».

«__» _____ 202__ г.

(подпись)

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 литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МКОУ «Миндерлинская средняя школа», ознакомлен(а).

«__» _____ 202__ г.

(подпись)

Согласен(на) 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.

«__» _____ 202__ г.

(подпись)

Даю согласие на дежурство моего ребенка

_____ по классу, школе. Разрешаю участие в мероприятиях по уборке территории и привлечение ребенка к работе на пришкольном участке в период прохождения летней практики.

« ___ » _____ 202__ г.

_____ (подпись)

Приложение к заявлению:

- Копия медицинского полиса ребенка в 1 экз.;
- Копия паспорта родителей в 1 экз. (2-3, 5 стр.);
- Копия свидетельства о рождении ребенка в 1 экз.;
- Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства в 1 экз.;
- Копия страхового свидетельства обязательного страхования (СНИЛС) ребенка в 1 экз.;
- Копия идентификационного номера налогоплательщика (ИНН) ребенка в 1 экз.;
- Справка с места работы родителей в 1 экз.;
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении ребенка в 1 экз., для детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов, а также согласие родителей с выбором формы и программой обучения; заявление о переводе ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе.

« ___ » _____ 202__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)