

Регистрация заявления № _____
« _____ » _____ 2025 год

Директору МБОУ «СШ № 27»
Головиновой Ольге Владимировне

от _____

(Ф.И.О) полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

ФИО ребенка полностью
в _____ класс МБОУ «СШ № 27».

Сведения о ребенке

Дата рождения: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО, тип представителя: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контакты: _____

Адрес электронной почты: _____

ФИО, тип представителя: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Контакты: _____

Адрес электронной почты: _____

Уведомляю о внеочередном, первоочередном праве зачисления моего ребенка
_____ в МБОУ «СШ № 27» на основании
_____ ФИО ребенка полностью

_____ указать льготное право на первоочередное зачисление

Уведомляю о потребности моего ребенка

_____ ФИО ребенка полностью

в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка

_____ ФИО ребенка полностью
по адаптированной образовательной программе.

_____._____.20_____/_____/_____
дата подпись расшифровка

Уведомляю о потребности моего ребенка

_____ ФИО ребенка полностью

в создании специальных условий обучения и воспитания на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии и/или справки об инвалидности, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ указать Ф.И.О. ребенка полностью

обучение на *русском* языке, изучение родного _____ языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «СШ № 27», ознакомлен(а).

_____.20 _____ / _____ /
дата подпись расшифровка

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

ФИО ребенка полностью

при оказании муниципальной услуги.

Не возражаю против внесения информации обо мне и ребенке в базу данных КИАСУО («Краевая информационная автоматизированная система управления образования»), функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения.

_____.20 _____ / _____ /
дата подпись расшифровка

Согласен(на) на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования моим ребенком

ФИО ребенка полностью

_____.20 _____ / _____ /
дата подпись расшифровка

Предоставляю копии следующих документов:

Паспорт законного представителя
Свидетельство о рождении /паспорт
Справка о регистрации по месту жительства
Справка с места работы родителя или законного представителя
(при наличии права внеочередного и первоочередного приема на обучение)
Заключение ПМПК
Аттестат об основном общем образовании
Медицинский полис
СНИЛС
Иные документы

_____.20 _____ / _____ /
дата подпись расшифровка