Зачислить в_____класс

с «____»_____20_____г.

Директор школы _____

Директору МБОУ ООШ с. Казарка Жандарову А. М.

_____,
ФИО

_____
проживающей(го) по адресу

_____
контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) сына (дочь)_____
(Ф.И.О. полностью)
_____в_____класс
и организовать обучение на русском языке.

Дата и место рождения ребенка_____
Адрес места жительства ребенка _____
Адрес места пребывания ребенка_____

Сведения о родителях:

Отец:_____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Адрес электронной почты _____
Контактный телефон _____

Мать: _____
(Ф.И.О. полностью)

Адрес места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Адрес электронной почты _____
Контактный телефон _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: да/нет (нужное подчеркнуть) в соответствии с:

☐ № 411-ФЗ от 02.12.2019 «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса РФ и статью 67 273-ФЗ «Об образовании в РФ». Братья и сестры детей, обучающихся в данной общеобразовательной организации.

☐ № 76-ФЗ от 27.05.1998 с изменениями от 02.12.2019 «О статусе военнослужащих»: Статья 19 п.6 Право на образование и права в области культуры; Статья 23 п.14 Увольнение граждан с военной службы и право на трудоустройство.

☐ № 283-ФЗ от 30.12.2012 «О социальных гарантиях сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти». Статья 3 п.14 Гарантии, пособия и другие денежные выплаты в связи с прохождением службы.

☐ № 3-ФЗ от 07.02.2011 «О полиции»: Статья 46 п.6 Гарантии сотруднику полиции в

связи с прохождением службы в полиции.

Документы, подтверждающие преимущественные права, прилагаю.

В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» обеспечить изучение _____языка.

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_____
(да/нет)

На основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии от "___" _____ 20__ г. № _____ даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____.
вариант программы

_____
(подпись родителя)

С Уставом МБОУ ООШ с. Казарка, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлены.

_____
(подпись родителя)

Зарегистрировано:

«___»_____20____г. №_____

Секретарь: Дата заполнения _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка _____в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

«_____»_____20____г. Подпись_____/_____/.
Дата заполнения **расшифровка подписи**