

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения основной
общеобразовательной школы п.Гирсово
Юрьянского района Кировской области

Лаптевой Светлане Васильевне

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)

(адрес места жительства заявителя)

(контактные телефоны, E-mail заявителя)

заявление.

Прошу зачислить в _____ класс _____
(прописью) (литера класса при наличии)
муниципального казенного общеобразовательного учреждения основной
общеобразовательной школы п.Гирсово Юрьянского района Кировской области

(наименование общеобразовательной организации)

моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка (последнее – при наличии))

1. Дата рождения ребенка «__» _____ 20__ г.

2. Место рождения ребенка

3. Свидетельство о рождении (или паспорт) ребенка:

серия _____ № _____, выдано

«__» _____ 20__ г.

4. Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

5. Сведения о праве на внеочередное (первоочередное) предоставление места ребенку в
образовательную организацию

(указывается при наличии)

6. Сведения о праве преимущественного приема детей, проживающих
в одной семье и имеющих общее место жительства с их братьями и (или) сестрами,
обучающимися в данной образовательной организации

(в случае наличия указывается Ф.И.О. (последнее – при наличии) брата
и (или) сестры, класс обучения)

7. Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучение 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 _____

(указывается при наличии)

8. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка _____ по _____ адаптированной _____ образовательной программе) _____

9. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на привлечение к общественно полезному труду _____

10. Из предлагаемого образовательной организацией перечня родных языков из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, мой ребенок _____ будет _____ получать _____ образование на _____ языке, изучать родной язык _____.

11. Мой ребенок изучал _____ иностранный язык, _____ второй иностранный язык (сведения заполняют родители (законные представители) учащихся 2 – 9 классов).

В случае принятия решения о зачислении или об отказе в приеме прошу информировать меня: по электронной почте: e-mail _____ или при личном обращении (указать выбранный способ информирования).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом образовательной организации, правилами приема в организацию, с образовательными программами и документами, регламентирующими _____ организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____

(подпись заявителя)

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(подпись заявителя)

Дата подачи заявления «___» _____ 20___ г.

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)

(подпись заявителя)