

Директору МБОУ СОШ №2 г. Ставрополя
Чернявской Ларисе Васильевне

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес пребывания: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ «____» _____ года рождения

_____ (место рождения)

_____ (адрес места жительства и (или) адрес пребывания)

в 1 класс МБОУ СОШ №2 г. Ставрополя

Родители (законные представители):

Отец: _____
(ФИО, полностью);

_____ (адрес места жительства)

_____ (контактный телефон)

Мать: _____
(ФИО, полностью);

_____ (адрес места жительства)

_____ (контактный телефон)

*Сведения о наличии (да\нет) права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема _____

(указать категорию граждан имеющих права внеочередного,
первоочередного или преимущественного приема)

**Имеется потребность (да\нет) в обучении моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для
организации обучения и воспитания обучающего с ограниченными
возможностями здоровья в соответствии с заключением психолога - медико -
педагогической комиссии или ребенка - инвалида в соответствии с
индивидуальной программой реабилитации. Если имеется, то даю согласие на
обучение по адаптированной программе:

_____ (дата)

_____ (подпись)

На основании пункта 5.1. статьи 11, пункта 4, пункта 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____, поступающего в 1 класс, обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

_____ (дата)

_____ (подпись)

К заявлению прилагаются (отметить любым символом прилагаемые документы):

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____; (фамилия, имя, отчество ребенка)
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копия свидетельства о регистрации _____ (фамилия, имя, отчество ребенка) по месту жительства на закрепленной территории;
- *справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) _____; (дата и номер справки)
- **копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____; (дата и номер заключения)
- копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- иные документы _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

при оказании муниципальных услуг.

_____ (дата)

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Время _____

