

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня) в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке или поступающем

1.1. Фамилия _____

1.2. Имя _____

1.3. Отчество (при наличии) _____

1.4. Дата рождения _____

1.5. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

2. Сведения о родителе(ях) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

2.1. Фамилия _____

2.2. Имя _____

2.3. Отчество (при наличии) _____

2.4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

2.5. Номер(а) телефона(ов) _____

2.6. Адрес(а) электронной почты _____

3. Право внеочередного/первоочередного приема в МОУ «СОШ №9»

- Да
 Нет

4. Право преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования

- Да Нет

4.1. Фамилия, имя, отчество полнородных и неполнородных брата и (или) сестры обучающихся в МОУ «СОШ №9» _____

5. Потребность 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

- Да
 Нет

6. Согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

- Да
 Нет

Подпись родителя (законного представителя) _____

7. Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе

- Да
 Нет

Подпись поступающего _____

8. Язык образования _____

9. Прошу организовать для моего ребенка изучение учебных предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в МОУ «СОШ №9»

Русский язык

Коми язык

Подпись родителя (законного представителя) _____

10. Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка

Да

Нет

Подпись родителя (законного представителя) _____

С правила приема в МОУ «СОШ №9» ознакомлен(а)

С уставом, 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, ознакомлен(а)

Подпись родителя (законного представителя) _____ Дата «_____» _____ 20____ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю МОУ «СОШ №9» согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информационных технологий», как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в течение срока, необходимого для достижения названных целей обработки.

Подпись родителя (законного представителя) _____ Дата «_____» _____ 20____ г.

Расписку о приеме документов получил(а)

Подпись родителя (законного представителя) _____ Дата «_____» _____ 20____ г.

Родителем (законным представителем) или поступающим представлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) или поступающего

- копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя

- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры

- копия документа, подтверждающий установление опеки или попечительства

- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или с правки о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства

- копия документа, подтверждающего право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема на обучение

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

- другие документы _____

Подпись должностного лица _____ Дата «_____» _____