

Регистрация заявления № _____
«__» _____ 202__ год

Директору МКОУ «ООШ №16 п.Селивановка»
О.В. Суловой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МКОУ «ООШ №16 п.Селивановка»

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: _____

Адрес регистрации родителя(законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Отец ребенка: _____

Адрес регистрации родителя (законного представителя): _____

Адрес проживания родителя (законного представителя): _____

Контактный телефон: _____ e-mail : _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____,
(да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____

(подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на _____

(указать язык обучения)

языке; на получение образования народном языке из числа языков народов Российской Федерации:

_____ (указать язык обучения)

С уставом МКОУ «ООШ №16 п.Селивановка», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «ООШ №16 п.Селивановка», основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ «ООШ №16 п.Селивановка», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 202__ г. Подпись родителей _____

(подпись)

(расшифровка)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

РАСПИСКА

Заявление _____

(Ф.И.О. заявителя)

принято « ____ » _____ 2021 год и присвоен регистрационный номер _____

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

| № п/п | Отметка да/нет | Наименование документа |
|-------|----------------|--|
| 1 | | Копия свидетельства о рождении |
| 2 | | Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории |
| 3 | | Копия документа, удостоверяющего личность родителя |
| 4 | | Копия документа, подтверждающего установление опеки |
| 5 | | Справка с места работы родителя (законного представителя) |
| 6 | | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии |
| 7 | | Копия медицинского полиса |
| 8 | | Копия СНИЛС |
| 9 | | Медицинская карта ребенка |
| 10 | | фото |
| | | |
| | | |
| | | |

Дата « ____ » _____ 2022 год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ / _____

МП

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

| № п/п | Отметка да/нет | Наименование документа |
|-------|----------------|--|
| 1 | | Копия свидетельства о рождении |
| 2 | | Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории |
| 3 | | Копия документа, удостоверяющего личность родителя |
| 4 | | Копия документа, подтверждающего установление опеки |
| 5 | | Справка с места работы родителя (законного представителя) |
| 6 | | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии |
| 7 | | Копия медицинского полиса |
| 8 | | Копия СНИЛС |
| 9 | | Медицинская карта ребенка |
| 10 | | фото |

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

| № п/п | Отметка да/нет | Наименование документа |
|-------|----------------|--|
| 1 | | Копия свидетельства о рождении |
| 2 | | Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории |
| 3 | | Копия документа, удостоверяющего личность родителя |
| 4 | | Копия документа, подтверждающего установление опеки |
| 5 | | Справка с места работы родителя (законного представителя) |
| 6 | | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии |
| 7 | | Копия медицинского полиса |
| 8 | | Копия СНИЛС |
| 9 | | Медицинская карта ребенка |
| 10 | | фото |

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

| № п/п | Отметка да/нет | Наименование документа |
|-------|----------------|--|
| 1 | | Копия свидетельства о рождении |
| 2 | | Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории |
| 3 | | Копия документа, удостоверяющего личность родителя |
| 4 | | Копия документа, подтверждающего установление опеки |
| 5 | | Справка с места работы родителя (законного представителя) |
| 6 | | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии |
| 7 | | Копия медицинского полиса |
| 8 | | Копия СНИЛС |
| 9 | | Медицинская карта ребенка |
| 10 | | фото |