Входящий № __
_____ 20 ___ г.

Зачислен (а)
приказ №___ от_____20___г.

Директору МКОУ «Толпинская средняя общеобразовательная школа» Гоготову В. Г

_____ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

_____,

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка/меня_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____
или поступающего (дата рождения ребенка или поступающего)

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

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

_____
(адрес места жительства и(или) адрес места пребывания родителя (законного представителя))

_____
(адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

Отец_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

_____
(адрес места жительства и(или) адрес места пребывания родителя(законного представителя))

_____
(адрес(а) электронной почты; номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

в_____класс вверенной Вам школы для обучения по образовательным программам _____по_____форме обучения.
(начального общего, основного общего, среднего общего образования)

1) Имею/не имею права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема_____

т.к _____
(в случае обладания правом указать категорию граждан, имеющих внеочередного, первоочередного или преимущественного право приема (в соответствии сзаконодательством РФ))

2) Имеются/не имеются потребности ребенка(поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида(ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР_____

3) Согласен /не согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по АОП)_____

4) Согласен/не согласен на обучение по АОП_____
(пишет поступающий, получивший основное общее образование, или достигший возраста восемнадцати лет)

5) Язык образования_____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

6) Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

«_____»_____20___г. _____
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«_____»_____20___г. _____
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

Даю согласие МКОУ «Толпинская средняя общеобразовательная школа» на обработку моих персональных данных/ и персональных данных моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания.

«_____»_____20___г. _____
(подпись родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего)

2. Копия свидетельства о рождении_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

3._____

4._____

5._____

6. _____

7._____

8._____

9. _____