

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Бейская СОШИ им.
Н.П. Князева» Н.В. Романцовой

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:

(индекс, адрес полностью)

Адрес места фактического проживания:

(индекс, адрес полностью)

Адрес электронной почты для связи с заявителем:

телефоны заявителя:

Заявление

о приеме в МБОУ «Бейская СОШИ им. Н.П. Князева»

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь, опекаемого) _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), (дата и место рождения)

(адрес места фактического проживания)

в _____ класс.

Сведения о родителях:

мать: _____

(указать Ф.И.О.(последнее - при наличии), дату и место рождения)

отец: _____

(указать Ф.И.О.(последнее - при наличии), дату и место рождения)

Дата

подпись родителя (законного представителя)

*Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программ начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть):

в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

относится к детям сотрудников противопожарной службы;

относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Язык образования _____ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке). 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). Государственный язык республики Российской Федерации _____ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка

республики Российской Федерации).

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Бейкая СОШИ им. Н.П. Князева» ознакомлен(а) (Приложение к заявлению).

Дата _____ подпись родителя (законного представителя)
Уведомляю о потребности моего ребёнка _____ в
обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с заключением
психолога - медико - педагогической комиссии _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной
программе МБОУ «Бейкая СОШИ им. Н.П. Князева».

Дата _____ подпись родителя (законного представителя)
Даю согласие на тестирование моего ребенка _____

на знание русского языка (для ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без
гражданства, за исключением граждан Республики Беларусь).

Дата _____ подпись родителя (законного представителя)

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном
личном обращении/направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/направление в
форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке,
установленном федеральным законодательством (ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152 – ФЗ
«О персональных данных»)

Дата _____ подпись родителя (законного представителя)
К заявлению прилагаются следующие копии документов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____.

Прилагаю следующие документы (не входящие в перечне обязательных документов о приёме):

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____.

Заявитель _____
(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью) (подпись)

Дата « _____ » _____ 202 _____.

Специалист _____
(фамилия, имя, отчество, подпись)

Приказ о зачислении № _____ от « _____ » _____ 202 _____.

