

Заявление родителей о приеме на обучение гражданина Российской Федерации

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору МБОУ «Спутниковская СОШ»
Светлинского района Оренбургской области

Решение директора

(Ф.И.О. руководителя полностью)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного
представителя) полностью)

«__» _____ 20__ г.

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

Приказ о зачислении

от «__» _____ 20__ г. № _____

личность родителя (законного представителя) ребенка

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, отчество - при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) _____

(заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Имеется право внеочередного, правоочередного, или преимущественного приема (указать
какое) _____

(да/нет)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе
начального, основного, среднего общего образования (нужное подчеркнуть)

(да/нет)

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и
воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
инвалида (при наличии)

(да/нет)

в «__» класс МБОУ «Спутниковская СОШ», на обучение по образовательной
программе начального, основного, среднего общего образования (нужное подчеркнуть),
осуществляемое на языке образования _____

родном языке из числа языков народов РФ, в том числе русского (с указанием
конкретного языка) языка как родного _____

(с указанием конкретного языка, в том числе русского, как родного)

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____

(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель _____

(Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

« ___ » _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

Заявитель с документами "Устав образовательной организации", "Лицензия на право ведения образовательной деятельности", "Свидетельство о государственной аккредитации», "Правила приема в образовательную организацию», "Распорядительный документ о закреплении территории за образовательными организациями", "Правила внутреннего распорядка обучающихся ", "Положение о пропускном режиме" ознакомлен(а):

_____/_____/_____
Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МБОУ «Спутниковская СОШ».

_____/_____/_____

« ___ » _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

Заявление родителей о приеме на обучение иностранного гражданина или лица без гражданства

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору МБОУ «Спутниковская СОШ»
Светлинского района Оренбургской области

Решение директора

_____ (Ф.И.О. руководителя полностью)

_____ (Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

«__» _____ 20__ г.

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

Приказ о зачислении

от «__» _____ 20__ г. № _____

_____ личность родителя (законного представителя) ребенка

_____ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. полностью, отчество - при наличии)

Дата рождения ребенка _____

Реквизиты свидетельства о рождении _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места фактического проживания ребенка (места пребывания) _____

_____ (заполняется в случае его отличия от адреса места жительства ребенка)

Имеется право внеочередного, первоочередного, или преимущественного приема (указать какое) _____

_____ (да/нет)

Наличие потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе начального, основного, среднего общего образования (нужное подчеркнуть)

_____ (да/нет)

Наличие потребности в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

_____ (да/нет)

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

_____ (Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Отец _____

_____ (Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Законный представитель _____

_____ (Ф.И.О. полностью (последнее - при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

«__» _____ 20__ г.

Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке на весь период обучения.

_____/_____

Согласен(а) на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

_____/_____

Заявитель с документами "Устав образовательной организации", "Лицензия на право ведения образовательной деятельности", "Свидетельство о государственной аккредитации", "Правила приема в образовательную организацию", "Распорядительный документ о закреплении территории за образовательными организациями", "Правила внутреннего распорядка обучающихся", "Положение о пропускном режиме" ознакомлен(а):

_____/_____

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МБОУ «Спутниковская СОШ».

_____/_____

«__» _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.
Дата

(подпись родителя
(законного представителя) ребенка)

(расшифровка подписи)