

Приложение 1 к Правилам приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в муниципальное автономное некоммерческое общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 4 имени В.Чикмезова муниципального образования Кореновский район

Учетный номер _____

Директору МАНОУ СОШ № 4 им.В.Чикмезова МО
Кореновский район
Рабцевич В.С.

Ф.И.О. _____

_____ родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть

проживающего по адресу:

_____ Паспорт серия _____ № _____

_____ Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (поступающего)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью ребенка или поступающего)

на обучение в _____ класс.

Дата рождения ребёнка (поступающего): « _____ » « _____ » _____ г.,

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

Индекс _____

Край _____

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка:

Мать:

Отец:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка:

Мать:

Отец:

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего:

Номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка или поступающего:

Право первоочередного или преимущественного приема (необходимое записать)

(справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка).

Потребность ребенка или поступающего 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии).

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (при наличии потребности)

(согласен, не согласен, подпись)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

(согласен, не согласен, подпись)

Информирован(а) об осуществлении образовательной деятельности на государственном языке Российской Федерации – на русском языке.

Выбор родного языка (кроме русского языка как родного) из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков республик Российской Федерации: изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» прошу организовать на родном - _____ языке.

(указать язык)

Выбор изучения русского языка как родного языка отдельными учебными предметами «Родной язык (русский)» и «Литературное чтение на родном языке (русском)» предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке»:

согласен / отказываюсь _____

(подпись)

Факт ознакомления с уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Подписи родителей (законных представителей):

Ознакомлен(а)

_____/ _____ « _____ » _____ 20 ____ года
(подпись) (расшифровка)

Ознакомлен(а)

_____/ _____ « _____ » _____ 20 ____ года

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____/ _____ « _____ » _____ 20 ____ года
(подпись) (расшифровка)

_____/ _____ « _____ » _____ 20 ____ года