

Директору МОУ НШДС с.п.Куба-Таба

Нибежевой Э.Ю.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МОУ НШДС с.п.Куба-Таба

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 на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:

_____ (указать язык обучения)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности 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»(с изменениями и дополнениями).

« _____ » _____ 202__ г.

Подпись родителей _____

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)

Регистрация заявления № _____

« _____ » _____ 202__ год

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 (законного представителя)
4		Копия документа, подтверждающего установление опеки
5		Справка с места работы родителя (законного представителя)
6		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
7		

Дата « ____ » _____ 2021 год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ / _____

МП