

В приказ

зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 20__ г.
Директор _____

Директору МБОУ СОШ № 8
Кубрицкой И.В
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

тел: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, _____
дата рождения _____, проживающего
по адресу: _____ в 1-й класс МБОУ СОШ № 8.

Мой ребенок имеет **внеочередное, преимущественное, первоочередное право** на обучение по образовательной программе начального общего образования, так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям участников СВО;
- 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, первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

К заявлению прилагаются:

копия паспорта _____

копия свидетельства о рождении _____

копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства

другие документы _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке. С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 8, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____

Даю согласие МБОУ СОШ №8 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ. Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в школу письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления моего ребенка _____ из МБОУ СОШ № 8.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____

Мой ребенок _____ (не)нуждается в обучении по _____
(нужное подчеркнуть)

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.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (заполняется по необходимости)

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, являющееся достаточным для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____