

Зачислить в _____ класс
Приказ № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.
Директор МКОУ

«СОШ № 2 с. Курджиново»
_____ М.А. Маслова

Директору МКОУ «СОШ № 2 село Курджиново»
Масловой М.А.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))
проживающего(ей) по адресу:

(индекс, фактический адрес проживания)
зарегистрированного по адресу:

(индекс, адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

в _____ класс МКОУ «СОШ № 2 село Курджиново» с « ____ » _____ 20 ____ г. для получения начального/основного
общего образования. _____ ФИО ребенка

Мой ребенок имеет право внеочередного приема на обучение в МКОУ «СОШ № 2 село Курджиново», поскольку _____

Мой ребенок имеет право первоочередного приема на обучение в МКОУ «СОШ №2 село Курджиново», поскольку _____

Мой ребенок имеет право преимущественного приема на обучение в МКОУ «СОШ № 2 село Курджиново», поскольку _____
в МКОУ «СОШ № 2 село Курджиново», уже обучается его (её) брат (сестра), проживающий (ая) с ним (ней) совместно.

Сведения о ребенке:

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Откуда прибыл(а) _____

(предыдущее место учебы)

Иностранный язык _____

(ранее изучаемый иностранный язык)

Адрес прописки ребенка _____

Фактический адрес проживания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

Адрес места жительства _____

Национальность _____

Место работы, должность _____

Образование _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

Адрес места жительства _____

Национальность _____

Место работы, должность _____

В рамках изучения предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке»/«Родной язык и родная литература» прошу организовать для моего ребенка, изучение родного языка как предмета _____
(указать язык)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания в данной организации, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« » _____ Г.

число, месяц, год

_____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, учреждения ознакомлен(а).

« » _____ Г.

число, месяц, год

_____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

Заполняется при необходимости для детей-инвалидов и детей с ОВЗ

Прошу обеспечить моему ребенку обучение по адаптированной образовательной программе. Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе.

« » _____ Г.

число, месяц, год

_____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

Согласен на медико-психолого-педагогическое сопровождение ребенка специалистами: психологом, медицинским работником.

« » _____ Г.

число, месяц, год

_____ личная подпись

_____ расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

- личное дело
- ведомость успеваемости
- копию паспорта или другого документа, удостоверяющего личность родителя/ законного представителя;
- копию свидетельства о рождении ребенка/паспорт ребенка или документа о родстве;
- копия документа, устанавливающего место жительства (свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории),
- медицинская карта ребенка (по форме О-26/У200) (по своему усмотрению);
- копия медицинского полиса (по своему усмотрению);
- СНИЛС (ребенка) (по своему усмотрению);
- СНИЛС (родителя/законного представителя) (по своему усмотрению);
- копию документа об опеке или попечительстве (при необходимости);
- справку с места работы родителя или законного представителя, если ребенок претендует на прием вне очереди и первую очередь;
- копию заключения ПМПК (при наличии);
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____