Регистрация заявления № _____
«___» _____202 год

Директору МБОУ -ООШ № 11 пос. Рогачевского
Т.М. Молоковой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____класс МБОУ ООШ № 11 пос. Рогачевского

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 народном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____
(указать язык обучения)

С уставом МБОУ ООШ № 11 пос. Рогачевского, номером лицензиии на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ ООШ № 11 пос. Рогачевского, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ ООШ № 11 пос. Рогачевского, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями 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 переональных данных».

«_____»_____202___г. Подпись родителей _____ _____
(подпись) (расшифровка)
_____ _____
(подпись) (расшифровка)

РАСПИСКА

Заявление _____

(Ф.И.О. заявителя)

принято «_____» _____202_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
4		Копия документа, подтверждающего установление опеки
5		Справка с места работы родителя (законного представителя)
6		Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
7		Медицинская справка
8		Копия медицинского полиса
9		СНИЛС

Дата «_____» _____202_ год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____ _____

МП