

**Заявление
о приеме на обучение родителей (законных представителей) ребенка
в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №4» п.Белиджи**

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 202 *г.

Решение директора

" ____ " _____ 20__ г. _____

Приказ о зачислении
от " ____ " _____ 20__ г. № _____

Директору МБОУ СОШ №4 п.Белиджи

родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
место регистрации:
населенный пункт (город/село) _____
Улица _____
Дом _____ квартира _____
Телефон _____
Паспорт, серия _____ N _____
Выдан _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

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

в _____ класс Вашего учреждения.

Сведения о родителях:

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

(место проживания и (или) адрес места пребывания) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего;

(о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

(о потребности 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)

(согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

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

(язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

(согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МОБУ «Липовская ООШ», с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

_____ " _____ " _____ 20 ____ года

(подпись)

Право выбирать до завершения получения ребенком основного общего образования с учетом мнения ребенка формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого организацией, осуществляющей образовательную деятельность разъяснено

_____ " _____ " _____ 20 ____ года

(подпись)