

Руководителю филиала МБОУ
«Белоярская СШ» Лукьяновская
ОШ»

Т.В. Бачурина

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:

(индекс, адрес полностью)

Адрес электронной почты для связи с заявителем:

Телефоны заявителя: _____

Заявление о приеме в общеобразовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

дату рождения,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

в _____ класс.

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

адрес места фактического проживания)

Отец: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

адрес места фактического проживания)

_____ 20__ г.
дата

подпись родителя (законного представителя)

Имею/не имею право первоочередного приема:

(нужное подчеркнуть)

- военнослужащий;
- сотрудник полиции;
- сотрудник ОВД, не являющийся сотрудником полиции;
- сотрудник органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов и др. (ч. 14 ст. 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ).

Имею/не имею право преимущественного приема:

(нужное подчеркнуть)

- дети, проживающие в одной семье, чьи братья и (или) сестры обучаются в филиале МБОУ «Белоярская СШ Лукьяновская ОШ», имеют общее место жительства.

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, общеобразовательными программами, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся филиала МБОУ «Белоярская СШ» Лукьяновская ОШ» ознакомлен.

_____ 20__ г.
дата _____ подпись родителя (законного представителя)

Прошу организовать для моего ребенка _____
обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения на
родном _____ языке.

_____ 20__ г.
дата _____ подпись родителя (законного представителя)

Прошу организовать для моего ребенка _____
обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ТПМПК
(в случае необходимости).
Даю согласие филиала МБОУ «Белоярская СШ» Лукьяновка ОШ» на обучение моего ребенка _____
_____ по адаптированной программе
(в случае необходимости)

_____ 20__ г.
дата _____ подпись родителя (законного представителя)

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____ ФИО ребенка

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ 20__ г.
дата _____ подпись родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Заявитель _____ (ФИО заявителя/ представителя заявителя полностью) _____ (подпись)

Дата _____ 20__ г.

Специалист _____ (фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата _____ 20__ г.

Регистрационный номер № _____ от _____ 20__ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 404802855474637294615845180588164683728956522403

Владелец Ельчанинова Оксана Викторовна

Действителен с 12.12.2022 по 12.12.2023