

Иванова Мария
(ф.и.о родителя (законного представителя))
Ивановна
855650, РХ, Антэйский р-он
Адрес регистрации по месту жительства:
с. Белый Яр, ул. Пушкина, 96-8
855601-19.01
Адрес электронной почты для связи с заявителем:
Номер телефона заявителя: 8 800 700 0000

ОБРАЗЕЦ

**Заявление
о приеме в общеобразовательное учреждение**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

Иванова Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
08.03.2017 г.р.
(дата рождения)

с. Белый Яр, ул. Пушкина д.96 кв 8
(адрес места фактического проживания)

с. Белый Яр, ул. Ленина 216 кв 43
(адрес регистрации по месту жительства)

В 1 класс.

Сведения о родителях:

Мать: Иванова Мария Ивановна
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии))

с. Белый Яр, ул. Пушкина д.96 кв 8
(адрес места фактического проживания)

Отец: Иванов Иван Иванович
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии))

с. Белый Яр, ул. Пушкина д.96 кв 8
(адрес места фактического проживания)

« 01 » 03 2024 г.
(дата) Иванова
(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 МБОУ «Белоярская СШ», 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 МБОУ «Белоярская СШ» ознакомлен.

« 01 » 03 2024 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 МБОУ «Белоярская СШ» на обучение моего ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости)

« _____ » _____ 2024 г. (дата) (подпись родителя (законного представителя))

Я, Иванова Мария Ивановна (ФИО родителя (законного представителя))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Иванова Ивана Ивановича (ФИО ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« 01 » 03 2024 г. (дата) Иванова (подпись родителя (законного представителя))

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) Свидетельство о рождении (копия)
- 2) Паспорт одного из родителей (законного представителя) (копия)
- 3) Свидетельство о регистрации по месту жительства (копия)
- 4) СНИЛС (копия)

Заявитель Иванова Мария Ивановна Иванова (ФИО заявителя/ представителя заявителя полностью) (подпись)

Дата « 01 » 03 2024 г.

Специалист: Леонтьева Наталья Сергеевна (подпись)

Дата « _____ » _____ 2024 г.

ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер № _____ от « _____ » _____ 2024 г.