

Регистрационный номер № _____
Дата регистрации « _____ » _____ 202__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Кошлаковская основная
общеобразовательная школа
Шебекинского района
Белгородской области»
Тарасовой Ольге Викторовне
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) полностью)

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Кошлаковская основная общеобразовательная школа Шебекинского района Белгородской области» (далее МБОУ «Кошлаковская ООШ»)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка/поступающего):

Дата рождения ребенка : « _____ » _____ _ _____

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

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя полностью)
Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Отец: _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя полностью)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Наличие права на внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:
имеется/не имеется

если имеется, то нужно подчеркнуть: *внеочередное, первоочередное, преимущественное*

Место работы: _____

(при наличии права внеочередного, первоочередного)

Имеется ли потребность ребенка 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 : **имеется/не имеется** (копия документа прилагается).

Если имеется, то даю согласие на обучение моего ребенка/поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. родителя/ законного представителя)

Форма обучения: _____ по основной образовательной программе
(очная, очно-заочная, заочная)

(начального общего образования-НОО, основного общего образования-ООО)

на основании ст.14 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29.12.2-12 года прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

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

С Уставом МБОУ «Кошлаковская ООШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Кошлаковская ООШ», с основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Кошлаковская ООШ», Постановлением администрации Шебекинского городского округа белгородской области от 24.02.2021 г. № 215 « О закреплении территорий Шебекинского городского округа за муниципальными бюджетными общеобразовательными организациями в 2021-2022 учебном году» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Кошлаковская ООШ», ознакомлен (а).

_____ / _____ /
подпись родителя (законного представителя), (ФИО)

Даю согласие МБОУ «Кошлаковская ООШ» на сохранение, обработку и передачу третьим лицам персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка , в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ « О персональных данных» (в действующей редакции).

_____ / _____ /
подпись родителя (законного представителя), (ФИО)

Дата написания заявления:

« _____ » _____ 20 _____ год.

_____ / _____ /
подпись родителя (законного представителя), (ФИО)