

Зачислить в 1 _____ класс
Директор
_____ Долматова М.М.

Директору МОУ «СОШ № 18 им А.А. Мыльникова»
Долматовой Марине Мергалиевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ (рег. № _____)

Прошу Вас зачислить моего сына / дочь

Ф.И.О. _____

дата рождения _____

адрес места проживания ребенка _____

адрес места регистрации ребенка _____

в _____ класс МОУ «СОШ № 18 им А.А. Мыльникова» на обучение по очной форме с 1 сентября 2024 года

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество(мать): _____

Адрес места жительства и(или) адрес места пребывания: _____

№ телефона, адрес электронной почты: _____

Фамилия, имя, отчество(отец): _____

Адрес места жительства и(или) адрес места пребывания: _____

№ телефона, адрес электронной почты: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребенка в 1 класс:

Дата « _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись / расшифровка

Мой (я) сын (дочь) нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*нужное подчеркнуть*) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (*нужное подчеркнуть*).

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке.

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

В соответствии со ст. 55 п. 2 Федерального закона от 29.12.2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлены с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ «СОШ № 18 им А.А. Мыльникова», правами и обязанностями учащихся.

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Даю согласие МОУ «СОШ № 18 им А.А. Мыльникова» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата « _____ » _____ 202__ г. Подпись _____

Иные сведения: _____

Извещение о получении документов

Настоящим подтверждается получение документов от _____

(фамилия, имя, отчество)

для приема на обучение в МОУ «СОШ № 18 им А.А. Мыльникова» _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Перечень представленных документов: заявление о приеме (рег. № _____), копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), копию свидетельства о рождении ребенка, копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, _____

Документы принял: _____ / _____

дата

подпись

расшифровка

Контактный телефон для получения дополнительной информации: 8(8453)77-99-93.