

Образец заявления

Директору МКОУ «Косоржанская
средняя общеобразовательная школа
имени Героя Советского Союза Н.И.
Конonenкова» Щигровского района
Курской области _____

(наименование общеобразовательной
организации)

Нефёдовой Валентине

Анатольевне _____

(ФИО руководителя)

родителя (законного представителя)

Ф.И.О

з а я в л е н и е .

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс МКОУ «Косоржанская средняя
общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Н.И. Конonenкова»
Щигровского района Курской области

1. Сведения о ребёнке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения ребёнка или поступающего _____

Сведения о свидетельстве о рождении или паспорте серия _____ номер _____

(когда и кем выдан)

СНИЛС ребёнка _____

Изучаемый иностранный язык _____

Адрес места жительства ребёнка или поступающего _____

Адрес места пребывания ребёнка или поступающего _____

Адрес(а) электронной почты ребёнка или поступающего _____

Телефон (ы) ребёнка или поступающего _____

2. Родители (законные представители):

Мать:

Ф.И.О(при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес(а) электронной почты _____

Телефон(ы) (при наличии) _____

Отец:

Ф.И.О(при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес(а) электронной почты _____

Телефон(ы) (при наличии) _____

3. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (заполняют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства):

_____ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

4. Право на первоочередное/преимущественное предоставление места для ребенка в МКОУ « Косоржанская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Н.И. Кононенко» Щигровского района Курской области (льгота подтверждается документом):

1.1. первоочередное _____

_____ (основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

1.2. преимущественное _____

_____ (основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов)

Я согласен(а), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы _____

_____ (подпись)

5. Адаптированная образовательная программа (заполняется при потребности):

Я, руководствуясь ч.3 ст.55 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____, даю свое согласие на обучение моего ребёнка (меня, в случае достижения 18 лет) ребенка по адаптированной образовательной программе _____

_____ (подпись)

6. Язык образования _____

7. Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Даю свое согласие на изучение моим ребёнком _____ языка в рамках учебных предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке», «Родная литература» в объеме, определенном учебным планом, на уровнях начального общего, основного общего и среднего общего образования _____

_____ (подпись)

8. С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся (для поступающего) ознакомлен (а) _____

_____ (подпись)

9. На обработку своих(моих для поступающего) персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а), _____

Дата _____

Подпись _____