

Регистрация заявления

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Принять в первый класс

Директор _____ Шалаева Л.А.

Директору МБОУ «Эникалинская СШ»
Шалаевой Луизе Александровне
от родителя (законного представителя) ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

родителя (законного представителя))

адрес места жительства родителя

(законного представителя))

Контактные телефоны: _____

родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты:

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

« _____ » _____ года рождения, проживающего по адресу

в первый класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Эникалинская средняя школа» на обучение по программе начального общего образования по

_____ форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования в соответствии

с Уставом общеобразовательной организации)

Прошу создать специальные условия для получения образования:

(указать при необходимости потребность в обучении по адаптированной программе начального общего образования, создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА),

На обучение по адаптированной образовательной программе начального общего образования _____ (согласен / не согласен).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение по программе начального общего образования на _____ языке.

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации считать _____ язык, в соответствии с чем прошу организовать изучение моим ребенком предметов «Родной (_____) язык» и «Литературное чтение на родном (_____) языке».

Имею право первоочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа

Сведения о братьях (сестрах), проживающих в одной с ребенком семье (при наличии права первоочередного приема) _____

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____.

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Эникалинская средняя школа», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей
(законных представителей))

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента учащихся в МУ "Отдел образования Курчалоевского муниципального района", на территории Курчалоевского муниципального района. Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность МУ "Отдел образования Курчалоевского муниципального района", на территории Курчалоевского муниципального района, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей
(законных представителей))