

Регистрационный номер _____

Зачислен (а) _____ класс

Приказ № _____ от _____ 2023 г.

Директор _____

/Габдрахманова Н.К./

Директору МОБУ СОШ с. Камышлытамак
муниципального района Бакалинский район
Республики Башкортостан

Габдрахмановой Н.К.

поступающего/родителя (законного представителя):

(нужное подчеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город/Село _____

Улица _____

Дом _____

Номер телефона _____

Адрес эл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня/моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

в _____ класс МОБУ СОШ с. Камышлытамак.

Отец _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка, номер телефона)

(адрес места жительства и (или) места пребывания родителя (законного представителя) ребенка)

Мать _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка, номер телефона)

(адрес места жительства и (или) места пребывания родителя (законного представителя) ребенка)

(наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (указать))

На основании части 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для меня/моего ребенка обучение на _____ языке на ступени среднего общего образования;

изучение родной _____ литературы на родном _____ языке на ступени среднего общего образования;

государственного языка республики Российской Федерации _____.

Потребность ребенка и поступающего 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 (указать)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Согласие поступающего, достигшего 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (указать в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

К заявлению прилагаются:

- ☐ Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего _____ ;
- ☐ Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя _____ ;
- ☐ Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка) _____ ;
- ☐ Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____ ;
- ☐ Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования) _____ ;
- ☐ Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) _____ ;
- ☐ Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____ ;
- ☐ Аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке _____ ;
- ☐ Документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (предоставляют родители (законные представители) ребенка, являющиеся иностранным гражданином или лицом без гражданства) _____.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

С уставом МОБУ СОШ с. Камышлытамак, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся МОБУ СОШ с. Камышлытамак ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Даю согласие на обработку моих персональных данных, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Фамилия, имя, отчество родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка / поступающего

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Фамилия, имя, отчество ребенка

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /