

ФОРМА
заявления о зачислении в образовательное учреждение

Директору МБОУ НШДС с. Калиновка
Ульчского муниципального района Хабаровского края
Евсеевой И.В.

От: _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ
родителей (законных представителей)
о приеме ребенка в общеобразовательную организацию

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)
_____, дата рождения: « ____ » _____ года,
место рождения: _____,
адрес места жительства ребенка и (или) адрес места пребывания ребенка:

в ____ класс МБОУ НШДС с. Калиновка.

Мы, родители (законные представители) ребенка:
Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Адрес места жительства родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) и (или) адрес ме-
ста пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

_____.

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) законно-
го(ых) представителя(ей) ребенка:
_____.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимуще- ственного приема (да/нет, при наличии расшифровать)	
---	--

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программ 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 (Да/нет, при наличии приложить соответствующие документы)	
Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) - <i>указать</i>	
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) - <i>указать</i>	
Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)	
Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)	_____ (подпись родителя (законного представителя) ребенка)
Согласен(на) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)	_____ (подпись поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)
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, ознакомлен(а)	_____ (подпись родителя (законного представителя) ребенка/подпись совершеннолетнего поступающего)
Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке установленном законодательством Российской Федерации (ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).	_____ (подпись родителя (законного представителя) ребенка)

Приложение документов:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии);
- 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)
- иные документы: _____.

Подпись _____ / _____ / Дата: « _____ » _____ 20__ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575846

Владелец Евсеева Инна Валерьевна

Действителен с 30.03.2021 по 30.03.2022