

Регистрационный № _____

Директору
МОБУ Гимназия №3 муниципального района
Мелеузовский район Республики Башкортостан
Сычкову Владимиру Павловичу

Зачислить в _____ класс
на очную форму обучения
с «_____» _____ 20__ г.
Директор МОБУ Гимназия №3
_____ В.П.Сычков

(фамилия, имя, отчество родителя (ей), законного(ых)
представителя(ей) ребёнка)

Адрес(а) регистрации места жительства

Адрес(а) места пребывания _____

Контактный(е) телефон(ы) (при наличии)

Адрес(а) электронной почты (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (нашего) ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

дата рождения _____, адрес регистрации места жительства _____

адрес места пребывания _____

в _____ класс на очную форму обучения.

При рассмотрении заявления прошу учитывать наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права (подчеркнуть категорию) на основании*

**при отсутствии указанных прав ставятся прочерки*

дата

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(ы).

дата

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи

На основании статьи 14 (ч.6) Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего (нашего) ребёнка

(фамилия, имя, отчество)

поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке,

изучение родного _____ языка и родной литературы / литературного чтения на родном _____ языке.

дата

подпись

расшифровка подписи

дата

подпись

расшифровка подписи

_____ на изучение моим ребёнком _____
согласен/не согласен фамилии, имя, отчество

государственного башкирского языка Республики Башкортостан с _____ класса.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Уведомляю (ем) о _____
наличии/отсутствии потребности

в обучении моего (нашего) ребенка по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю(ём) согласие на обучение моего (нашего) ребенка по

_____ наименования адаптированной образовательной программы
(согласие на организацию обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе заполняется отдельным документом).

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласен(ны) на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения _____ и

воспитания _____

_____ фамилия, имя, отчество ребенка
(согласие на обработку персональных данных заполняется отдельным документом).

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

В соответствии с требованиями п.26 Порядка приема на обучение по общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерством Просвещения Российской Федерации №458 от 02.09.2020г. мною (нами) родителем(ями) (законным представителем(ями)) предоставлены копии документов, а именно:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (ей) (законного представителя(ей)) на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство заявителя на _____ л. в 1 экз.;
- копия документа, подтверждающего установление опеки на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справки о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (подчеркнуть) на _____ л. в 1 экз.;
- справка с места работы родителя(ей) (законного представителя(ей)) ребёнка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) на _____ л. в 1 экз.;
- копия заключения ПМПК на _____ л. в 1 экз.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

