

Зачислить в _____ класс
Директор МОУ СОШ №1 г. Белинского
Пензенской области им. В.Г. Белинского

_____ С.Ю.Котелкина

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приказ № _____

Директору МОУ СОШ №1 г. Белинского
Пензенской области им. В.Г. Белинского
Котелкиной Светлане Юрьевне

от _____
проживающей (его) по адресу _____

_____ телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего _____ сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата и место рождения ребенка)

_____ в _____ класс МОУ СОШ №1 г. Белинского Пензенской области им. В.Г.Белинского

Сведения о родителях

	мама	папа
Ф.И.О.		
Место работы		
Должность		

Место проживания ребенка

фактическое _____

Место проживания ребенка согласно

прописке _____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

На основании статьи 14 (в ред. от 03.08.2018 г.) Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ

«Об образовании в Российской Федерации» прошу считать родным языком – _____ язык.

Обучение вести на _____ языке.

Для изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» (или «Родной язык и Родная литература») выбираю _____ язык.

С уставом школы, свидетельством об аккредитации и лицензией школы, Положением о порядке приема граждан в Муниципальное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу №1 г. Белинского Пензенской области имени Виссариона Григорьевича Белинского, Положением о школьной форме, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МОУ СОШ №1 г. Белинского Пензенской области им. В.Г. Белинского и другими документами ознакомлены:

Подпись _____

Необходимо представить документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
4. Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
5. Справка с места работы родителя (законного представителя).
6. Копия заключения психолого-педагогической комиссии
7. СНИЛС ребенка и родителя (для предоставления льготного питания)

Прошу создать (учесть) дополнительные условия:

Обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ или ребенка-инвалида _____

Согласие на обработку персональных родителя (законного представителя) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе) прилагается _____

Согласие на обработку персональных родителя (законного представителя) ребенка на обработку персональных данных прилагается _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в журнале приема заявлений за № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ должность

_____ подпись

_____ расшифровка