

В приказ
директор школы

(Ф.И.О. директора)
« _____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ «ШКОЛА №4
ГОРОДА ЯСИНОВАТАЯ»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя))

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания

Контактный телефон:

Email _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в первый класс МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ШКОЛА №4 ГОРОДА
ЯСИНОВАТАЯ», реализующей программу общего образования

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной
программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии)

Сведения о 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:

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение
ребенка по адаптированной образовательной программе:

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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)

Государственный язык Республики Российской Федерации

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____

Подпись _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____

Зачислен приказом директора МБОУ «ШКОЛА №4 ГОРОДА ЯСИНОВАТАЯ» от
« _____ » _____ 20____ года № _____

В приказ
директор школы

(Ф.И.О. директора)
« _____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ «ШКОЛА №4
ГОРОДА ЯСИНОВАТАЯ»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя))

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания

Контактный телефон:

Email _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ШКОЛА №4 ГОРОДА ЯСИНОВАТАЯ», реализующей
программу общего образования в порядке перевода

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной
программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии)

Сведения о 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:

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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)

Государственный язык Республики Российской Федерации

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____

Подпись _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____

Зачислен приказом директора МБОУ «ШКОЛА №4 ГОРОДА ЯСИНОВАТАЯ» от
« _____ » _____ 20____ года № _____