

Директору МБОУ «Бархатовская СОШ имени Ф.М. Шакшуева»
Черновой Любови Владимировне

 ФИО родителя (законного представителя)
 Место жительства (адрес регистрации по месту жительства, по месту пребывания): _____
 ул. _____ дом _____ кв. _____
 Контактный телефон: _____
 адрес электронной почты: _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу принять в _____ класс МБОУ «Бархатовская СОШ имени Ф.М. Шакшуева» моего ребенка:

 фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
 Дата и место рождения : _____
 Место жительства (адрес регистрации по месту жительства, по месту пребывания) _____

Мать: _____

 ФИО
 Адрес места жительства, телефон: _____

Отец: _____

 ФИО
 Адрес места жительства, телефон: _____

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /
 (расшифровка)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОУ, правами и обязанностями обучающихся, основными образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (-а).

Подпись _____ / _____ /
 (расшифровка)

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

Подпись _____ / _____ /
 (расшифровка)

Не возражаю против внесения информации обо мне и ребенке в базу данных КИАСУО (Краевая информационная автоматизированная система управления образования), функционирующую в системе регионального образования с использованием программного обеспечения.

Подпись _____ / _____ /
 (расшифровка)

Зачислен(а) в _____ кл. МБОУ
 приказом № _____
 от « ____ » _____ 20 ____ г.

Рег. № _____ от _____ 20 ____ г.
 Специалист _____

По своему усмотрению сообщая дополнительную информацию о себе и своей семье

1. Адрес фактического проживания ребенка: _____
2. Мед. полис ребенка: № _____
кем выдан _____ когда выдан _____
3. СНИЛС ребенка: _____
4. Всего детей в семье _____; количество несовершеннолетних детей в семье _____
5. Где обучался (воспитывался) ребенок до поступления в МБОУ _____
6. Особенности здоровья ребенка _____

Мать: (фио)	Отец: (фио)
Образование:	Образование:
Дата рождения	Дата рождения
Место работы	Место работы
Должность	Должность

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

Приняты от родителей (законных представителей) учащегося следующие документы при предъявлении оригинала согласно перечню (*заполняется ответственным лицом*):

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта при наличии;
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или копия документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (**при приёме в 1 класс**);
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителей (законного представителя);
4. Копия документа, подтверждающего родство заявителя (**в том числе, для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства**);
5. Копия документа, подтверждающего право иностранных граждан или лиц без гражданства на пребывание в РФ (**для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства**);
6. Личное дело (карта) обучающегося (**при переходе из другой образовательной организации**);
7. Копия СНИЛС учащегося;
8. Копия медицинского страхового полиса учащегося;
9. Медицинская карта учащегося;
10. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК);
11. Аттестат об основном общем образовании;
12. _____

Ответственное лицо, принявшее документы: _____ / _____
(подпись) (ФИО)