

Директору МБОУ Чулымская СШ  
им. Героя Советского Союза В.В. Пилипаса  
Парамонову Ивану Владимировичу

от \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего/мою сына/дочь, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Чулымская СШ им. Героя Советского Союза В.В. Пилипаса.

Мой сын/дочь имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Мой ребёнок имеет/не имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе 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.

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения/литературы на родном \_\_\_\_\_ языке.

К заявлению прилагаются:

1. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства;
5. справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);


6. копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
7. согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);
8. согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)
9. аттестат об основном общем образовании при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования


« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ Чулымская СШ им. Героя Советского Союза В.В. Пилипаса ознакомлен(-а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года \_\_\_\_\_

Даю согласие МБОУ Чулымская СШ им. Героя Советского Союза В.В. Пилипаса на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года \_\_\_\_\_