

Директору Гуменюк Ирине Николаевне

от Ивановой А.А.

адрес места жительства:

г. Коряжма, пр. Ленина 36-18

адрес места пребывания:

г. Коряжма, пр. Ленина 36-18

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

Иванова Николай Александрович
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения 25.04.2015 г.

адрес места жительства: г. Коряжма, пр. Ленина 36-18

адрес места пребывания: г. Коряжма, пр. Ленина 36-18 в 1-й класс

имею /не имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(нужное подчеркнуть).

Ребёнок:

- нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в обучении по адаптивной образовательной программе
- нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) 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.

Родители (законные представители)

Мать (Ф.И.О.) Иванова Анна Александровна

телефон +7 911 486 2030 адрес электронной почты ksa@mail.ru

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания г. Коряжма, пр. Ленина 36, кв. 18

Отец (Ф.И.О.) Иванов Александр Степанович

телефон +7 902 318 1514 адрес электронной почты нет

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания г. Коряжма, ул. Кирова 26-17, г. Коряжма пр. Ленина 36-18

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

Ознакомлен (а)

1. С уставом МОУ «СОШ №7»
2. С лицензией на образовательную деятельность МОУ «СОШ №7»
3. Со свидетельством о государственной аккредитации МОУ «СОШ №7»
4. С образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «СОШ №7»

01.04.2022

дата)

Шванова

(подпись)

Шванова А.А.

(ФИО)

Выражаю согласие на обучение ребенка (меня) **по адаптированной образовательной программе**

дата)

(подпись)

(ФИО)

Даю согласие МОУ «СОШ №7» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Шванова А. А. (в соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных») в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

01.04.22

дата)

Шванова

(подпись)

Шванова А.А.

(ФИО)

Приложения к заявлению:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии (да/нет)
1.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	да
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	да
3.	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	да
4.	Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)	да/нет
5.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
6.	Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)	
7.	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
8.	Личное дело обучающегося (при переходе из другой образовательной организации)	
9.	Аттестат об основном общем образовании (для учащихся 10-11 класса)	

01.04.2022

(дата)

Шванова

(подпись)

Шванова А.А.

(ФИО)