

регистрационный № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директору МБОУ ООШ №269

наименование ОО
Грaб В.П.
ФИО руководителя ОО

Родителя (законного представителя)

Фамилия Ивановой

Имя Татьяны

Отчество (при наличии) Дмитриевны

Место жительства:

г. Снежногорск, ул. Мира, д. 12, кв. 16

(город, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон +7(999)999-99-99

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс МБОУ ООШ №269
(наименование ОО)

моего ребенка

Иванову Виолетту Витальевну, 29.12.2016

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

г. Снежногорск, ул. Мира, д. 12, кв. 16

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: город, улица, дом, корпус, квартира)

Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях)):

1) Иванова Татьяна Дмитриевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

г. Снежногорск, ул. Мира, д. 12, кв. 16

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

yandex@yandex.ru, +7(999)999-99-99

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

2) Иванов Виталий Романович

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

г. Снежногорск, ул. Мира, д. 12, кв. 16

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город, улица, дом, корпус, квартира)

mail@yandex.ru, +7(911)111-11-11

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии))

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как:

(нужное подчеркнуть)

в школе обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные

(удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

относится к детям сотрудников противопожарной службы;

относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ) _____

Мой ребенок нуждается/не нуждается 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.

(нужное подчеркнуть)

Согласны/не согласны на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

(нужное подчеркнуть)

Дата 26.03.2024 Иванова _____ Иванова Т.Д. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата 26.03.2024 Иванов _____ Иванов В.Р. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

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)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

_____.

Дата 26.03.2024 Иванова _____ Иванова Т.Д. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата 26.03.2024 Иванов _____ Иванов В.Р. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлены**.

Дата 26.03.2024 Иванова _____ Иванова Т.Д. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата 26.03.2024 Иванов _____ Иванов В.Р. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

Дата 26.03.2024 Иванова _____ Иванова Т.Д. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата 26.03.2024 Иванов _____ Иванов В.Р. _____
(подпись) (расшифровка подписи)