

Регистрация заявления
№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ № 3
ст. Крепостной МО Северский район имени
дважды Героя Советского Союза маршала
авиации Савицкого Е.Я.
Е.А. Подружной

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в _____ класс МБОУ СОШ № 3 ст. Крепостной МО Северский район имени дважды Героя Советского Союза маршала авиации Савицкого Е.Я.

Фамилия, имя, отчество
(последние - при наличии) ребенка:

Дата рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка:

Адрес проживания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать ребенка:

Адрес регистрации родителя (законного представитель):

Адрес проживания родителя (законного представитель):

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Отец ребенка:

Адрес регистрации родителя (законного представитель):

Адрес проживания родителя (законного представитель):

Контактный телефон: _____ e-mail: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____ (да, нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____

(подпись)

(расшифровка)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.1.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитанию моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования народном языке из числа языков народов Российской Федерации: _____
(указать язык обучения)

С уставом МБОУ СОШ № 3 ст. Крепостной МО Северский район имени дважды Героя Советского Союза маршала авиации Савицкого Е.Я., лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 3 ст. Крепостной МО Северский район имени дважды Героя Советского Союза маршала авиации Савицкого Е.Я., основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 3 ст. Крепостной МО Северский район имени дважды Героя Советского Союза маршала авиации Савицкого Е.Я., и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №15-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ год _____ / _____ /

_____ / _____ /

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление _____

(Ф.И.О. заявителя)

Принято «___» _____ 20__ года и присвоен регистрационный № _____

Перечень предоставляемых документов

№	Отметка да/нет	Наименование документа	Для
1.		Копия свидетельства о рождении ребенка	Для всех
2.		Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	Для всех
3.		Копия СНИЛС, ребенка	Для всех
4.		Копия паспорта заявителя	Для всех
5.		Справка о состоянии здоровья ребенка	Для всех
6.		Рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии	Для детей с ОВЗ
7.		Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.	Для иностранных граждан
8.			
9.			
10.			

Дата «___» _____ 202__ год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____

/ _____ /

МП

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление _____
(Ф.И.О. заявителя)

Принято «___» _____ 20__ года и присвоен регистрационный № _____

Перечень предоставляемых документов

№	Отметка да/нет	Наименование документа	Для
1.		Копия свидетельства о рождении ребенка	Для всех
2.		Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории	Для всех
3.		Копия СНИЛС, ребенка	Для всех
4.		Копия паспорта заявителя	Для всех
5.		Справка о состоянии здоровья ребенка	Для всех
6.		Рекомендация психолого-медико-педагогической комиссии	Для детей с ОВЗ
7.		Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.	Для иностранных граждан
8.			
9.			
10.			

Дата «___» _____ 202__ год

Подпись лица, ответственного за прием документов _____

/ _____ /

МП