Регистрация заявления
№ ____ от «_____» _____2024г.
Номер и дата регистрации заявления

В приказ
Директор МБОУ СОШ № 24

/_____/ Е.А. Соколова

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 24»
Соколовой Е.А.
от
Родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь):
_____
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка полностью, отчество – при наличии)

«_____» _____ _____ г.р. в _____ класс муниципального бюджетного
(число, месяц, год и место рождения)
общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 24» (МБОУ СОШ № 24)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____
_____

адрес регистрации ребенка _____
_____

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего обучающегося
мать:_____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью, отчество – при наличии)
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:_____
_____
контактный телефон:_____e-mail_____
отец:_____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью, отчество – при наличии)
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:_____
_____
контактный телефон:_____e-mail_____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МБОУ СОШ № 24, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

/_____/ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)*

/_____/ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)*

Информирую:
о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма ребёнка
_____
имею/ не имею
о потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации_____
есть/нет

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе)

/_____/ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)*

/_____/ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)*

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка; государственного языка республики Российской Федерации выбираю _____ язык.

/_____/ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)*

/_____/ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)*

Согласна(ен) на обработку личных персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

/_____/ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)*

/_____/ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)*

К заявлению прилагаются:

копия паспорта (иного документа, подтверждающего личность) родителя (законного представителя) ребенка	_____	на _____л. в 1экз.
копия свидетельства о рождении ребенка	_____	на _____л. в 1экз.
копия свидетельства о регистрации ребенка	_____	на _____л. в 1экз.
Копия заключения ПМПК на	_____	на _____л. в 1экз.
копия свидетельства о рождении полнородных/неполнородных брата/сестры	_____	на _____л. в 1экз.
копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства над	_____	на _____л. в 1экз.

/_____/ _____ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)* *дата*

/_____/ _____ _____
подпись *ФИО (последнее – при наличии)* *дата*