

Директору МБОУ «Большаковская СОШ»
М.А.Близнюк

от _____
сведения о документе, удостоверяющем
личность (№, серия, дата выдачи)

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

эл. почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
_____, «____» _____ года рождения,
проживающего по
адресу _____

_____, в _____ класс

МБОУ «Большаковская СОШ».

Отец: _____
(Ф.И.О., адрес проживания)

Мать: _____
(Ф.И.О. адрес проживания)

Представитель (опекун) _____
(Ф.И.О. адрес проживания)

- Мой ребенок имеет преимущественное (первоочередное, внеочередное) право приема на обучение в МБОУ «Большаковская СОШ» так как:
 - В школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и(или) сестра;
 - 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 течении года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
 - Относится к детям сотрудников противопожарной службы;
 - Относится к детям сотрудников таможенных органов;
 - Относится к детям других(указать к какой) категории граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).
- Потребность в обучении по адаптированной программе в соответствии с заключением ПМПК либо ИПР _____
- Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____
- Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

- С уставом, с регистрационным номером лицензии на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными общеобразовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а)_____.
- Даю согласие 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._____.

К заявлению прилагаются:

- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
- Копия свидетельства о рождении ребёнка
- Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства
- Документ, подтверждающий право ребенка на прием вне очереди и в первую очередь;
- Заключение комиссии ПМПК;
- _____
- _____
- _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ
МО «СЛАВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
МБОУ «БОЛЬШАКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»

РАСПИСКА
в получении документов

Выдана _____
в том, что от нее (него) « ____ » _____ 20__ года для зачисления в МБОУ
«Большаковская СОШ» _____,
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ года рождения, были получены следующие
документы:

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Заявление о приеме в школу	
2	Копия свидетельства о рождении ребёнка (паспорт)	
3	Справка о регистрации по месту жительства ребенка	
4	Копия паспорта родителя (законного представителя)	
5		
6		
7		
	Итого:	

Регистрационный номер заявления № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Документы принял _____ / _____ /

« ____ » _____ 20__ г.

Документ подписан электронной подписью
Владелец: Близнюк Мария Адамовна
директор
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"БОЛЬШАКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"
Сертификат:
04C4B4C5D93A76CC66B35C3A08CC8B2C
Срок действия с 14.02.2022 до 10.05.2023