

Директору МБОУ «СОШ №89»

Мининой Елене Валентиновне

от _____,
зарегистрированной (-ого) по адресу:

проживающей (-ого) по адресу:

контактный телефон _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять на обучение _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

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

в _____ класс МБОУ «СОШ №89».

Профиль обучения / профильные предметы:

- ☐ технологический (инженерный) / профильная математика, физика;
- ☐ технологический (информационно-технологический) / профильная математика, информатика;
- ☐ социально-экономический профиль / профильная математика, обществознание;
- ☐ социально-экономический профиль / обществознание, география;

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Адрес электронный почты _____, номер телефона: _____

Отец: Ф.И.О. _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: _____

Адрес электронный почты _____, номер телефона: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

- ☐ 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, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;
- ☐ относится к детям сотрудников 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 органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
- ☐ относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;
- ☐ относится к детям прокурора;

- ☐ относится к детям судьи;
- ☐ относится к детям сотрудника следственного комитета;
- ☐ другое основание _____
(указать в соответствии с законодательством РФ)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
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

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «СОШ №89».

_____.20_____

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.

_____.20_____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «СОШ №89», ознакомлен(а).

_____.20_____

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____.20_____

Приложения к заявлению:

- ☐ копия паспорта родителя (законного представителя);
- ☐ копия свидетельства о рождении/ копия паспорта;
- ☐ копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- ☐ СНИЛС ребенка и родителя (законного представителя);
- ☐ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- ☐ копия справки инвалидности / ИПРА (при наличии);
- ☐ копия аттестата об основном общем образовании;
- ☐ копия свидетельства о рождении (усыновлении) полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, документов, подтверждающих опеку или попечительство над ребенком и (или) детьми, документа, подтверждающего в соответствии с законодательством Томской области патронатное воспитание ребенка и (или) детей (в случае использования права преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в МБОУ «СОШ №89» ребенка, в том числе усыновленного (удочеренного) или находящегося под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Томской области, патронатную семью, если в ней 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.

_____.20_____ / _____

