

Директору МБОУ «СОШ п. Гранитный»
Раковой Н.В.

наименование ОУ

От родителя (законного представителя)

подчеркнуть нужное

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

Заявление № _____

о приеме на обучение иностранного гражданина или лица без гражданства

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

Сведения о ребенке

• Фамилия, Имя, Отчество: _____

• Дата рождения: _____

• Документ Свидетельство о рождении или Паспорт (нужное подчеркнуть): _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)

• Фамилия, Имя, Отчество: _____

• Документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

№, серия, кем выдан, дата выдачи, код подразделения

• Адрес места жительства: _____

• Адрес места пребывания: _____

• Контактные данные (родителя, законного представителя)

• Телефон: _____

• Электронная почта (E-mail): _____

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)

• Фамилия, Имя, Отчество: _____

• Документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

№, серия, кем выдан, дата выдачи, код подразделения

• Адрес места жительства: _____

• Адрес места пребывания: _____

• Контактные данные (родителя, законного представителя)

• Телефон: _____

• Электронная почта (E-mail): _____

• Наличие права на внеочередное, первоочередное зачисление в школу (вид права и основание)

• Наличие преимущественного права на зачисление в школу (да/нет) _____ (указать необходимые специальные условия)

• Потребность в обучении по адаптированной программе (да/нет) _____

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

- На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе согласен(на) (да/нет) _____

- Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалидности (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке на весь период обучения.

_____/_____/

Согласен(а) на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования

_____/_____/

Заявитель с документами "Устав образовательной организации", "Лицензия на право ведения образовательной деятельности", "Свидетельство о государственной аккредитации", "Правила приема в образовательную организацию", "Распорядительный документ о закреплении территории за образовательными организациями", "Правила внутреннего распорядка обучающихся", "Положение о пропускном режиме" ознакомлен(а):

_____/_____/

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МБОУ «СОШ п. Гранитный».

_____/_____/

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Дата, время _____ Подпись специалиста ОУ _____ / _____ /