

И.о. Директора МБОУ г. Иркутска СОШ № 49
Аверченко Анастасии Викторовне

от _____

(Ф.И.О)

зарегистрированного(ой) по адресу: г. _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (число, месяц, год, место рождения ребенка)

Зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в 1 класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Иркутска средней общеобразовательной школы № 49 из МДОУ № ___ г. _____

- относится к детям сотрудников правоохранительных органов, военнослужащих;
- в данной школе обучается брат/сестра, проживающие в одной семье.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. матери/опекуна _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

телефон _____ e-mail _____

Ф.И.О. отца/опекуна _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

телефон _____ e-mail _____

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 обучающихся МБОУ г. Иркутска СОШ № 49 ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен(на) 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.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

обучение на _____ языке и изучение родного _____

языка и литературного чтения (литературы) на родном _____ языке.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Только для детей с ОВЗ

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

в обучении по адаптивной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (*копия заключения ПМПК прилагается*).

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ г. Иркутска СОШ № 49.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

1. Копию паспорта родителя
2. Копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства/при необходимости;
4. Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
5. Копию заключения ПМПК (психолого-медико-педагогической комиссии)/при наличии;
6. справку с места работы родителя(законного представителя) для сотрудников правоохранительных органов;
8. копию свидетельства о рождении, справка об обучении брата/сестры обучающего в данной школе;
9. копию документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства.