

Заявление	« ____ » _____ 20__ г
	Директору МБОУ «Карагинская ОШ» _____ <u>В.Н Красных</u> (фамилия, имя, отчество директора)
	_____ _____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
	Адрес прописки: _____ _____ Адрес фактического проживания: _____ _____

Прошу принять в _____ класс МБОУ «Карагинская ОШ» моего сына (дочь) _____

(указать ФИО ребенка полностью)

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

Адрес проживания : _____

Сведения о родителях:

Мать: _____

Адрес проживания: _____

Телефон _____

(указать ФИО, место и должность работы, контактные телефоны)

Отец: _____

Адрес проживания: _____

Телефон _____

(указать ФИО, место и должность работы, контактные телефоны)

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а). _____ « ____ » _____ 20__ г

о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ознакомлен (а)

_____ « ____ » _____ 20__ г

о потребности ребенка или поступающего 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 ознакомлен (а) _____ « ____ » _____ 20__ г

о языке образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) ознакомлен (а) _____

« ____ » _____ 20__ г

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) подано

_____ « ____ » _____ 20__ г

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных подано

_____ « ____ » _____ 20__ г

Прилагаю документы отметить галочкой:

На ребенка	На родителя
Копия свидетельства о рождении ребенка. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства Копия медицинского страхового полиса ребенка. Копия СНИЛС. Медицинскую карту (справку по форме 026/у)	Паспорт (законных представителей). СНИЛС Справка о составе семьи

Подпись _____

(Расшифровка подписи)