

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__

Директору МКОУ СОШ № 3 г.Киренска

Тюрнёвой Н.В.
(ФИО директора)

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

паспорт _____ № _____
выдан _____

Заявление.

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

«__» _____ 20__ года рождения в _____ класс для получения образования в очной форме.
(дата рождения ребенка)

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Отец:

Мать:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны _____

Адрес электронной почты _____

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ с Уставом МКОУ СОШ №3, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ СОШ №3 и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить):

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка _____/подпись
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя _____/подпись
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____/подпись
4. Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) _____/подпись
5. Копия документа о регистрации по месту жительства ребенка или по месту пребывания на закрепленной территории _____/подпись
6. Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка _____/подпись
7. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии). _____
8. Заявление организации обучения на родном языке _____/подпись
9. Заявление на наличие права первоочередного или преимущественного приема _____
10. Заявление на потребность ребенка в обучении моего ребенка по адаптированной основной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения _____

«__» _____ 20__
Дата написания /подачи заявления Подпись родителя (законного представителя)

_____/_____