

Основания зачисления ребенка в 1 класс МОУ «Васильевская СОШ» (выбрать из списка):

- Первоочередной прием Дети военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, полиции, уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов
- Преимущественный прием Братья и сестры учеников, которые уже обучаются в школе и проживают совместно

.....
ученики (братья и сестры), которые уже обучаются в школе, проживают в одной семье и имеют общее место жительства (с указанием класса)

- Прием в общем порядке (проживание на закрепленной территории) Прием документов с 1 апреля по 30 июня
- Прием в общем порядке (проживание на незакрепленной территории) Прием документов с 6 июля по 5 сентября (при наличии свободных мест)

Особые условия обучения (выбрать из списка):

- Потребность обучаться по адаптированной образовательной программе

Выражаю согласие на обучение ребенка по адаптированной программе

фамилия, инициалы родителя, законного представителя

подпись

- Необходимость создания специальных условий в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида
- Необходимость создания специальных условий в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

К заявлению прилагаются (выбрать из списка):

- Копия паспорта заявителя
- Копия свидетельства о рождении ребенка
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
- Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания) на закрепленной территории
- Справка с места работы родителя (для использования права первоочередного приема)
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
- Документ, подтверждающий родство заявителя или законность представления прав ребенка для иностранных граждан и лиц без гражданства
- Документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации для иностранных граждан и лиц без гражданства

Достоверность сведений, указанных в заявлении, а также комплектность документов подтверждаю:

.

число месяц год подпись фамилия, инициалы родителя, законного представителя

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

.

число месяц год подпись фамилия, инициалы родителя, законного представителя

Даю согласие МОУ «Васильевская СОШ» 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.

.

число месяц год подпись фамилия, инициалы родителя, законного представителя