

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
« Калиновская основная общеобразовательная школа»

**Форма заявления о зачислении
в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
« Калиновская основная общеобразовательная школа»»**

И.о. директора _____
_____ МБОУ «Калиновская ООШ» _____
(наименование общеобразовательной организации)

_____ (ФИО заявителя)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

_____ (документ, удостоверяющий личность заявителя)

_____ (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение «Калиновская основная общеобразовательная школа»**

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) / меня _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ (свидетельство о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдан,
номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____ (адрес места жительства)

_____ (адрес места пребывания)

В _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства)

(адрес места пребывания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приёма на обучение в общеобразовательную организацию:

(при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приёма на обучение в общеобразовательные организации:

(при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной 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 (ребёнка - инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение ребёнка (моё обучение) по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

На прохождение тестирования на знание РУССКОГО ЯЗЫКА согласен(сна) согласны

Язык образования: _____

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации:

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа на указанный в заявлении о приёме на обучение почтовый адрес;
- в электронной форме в личный кабинет ЕПГУ при условии завершения прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации при предоставлении согласия родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребёнка или поступающим);
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путём сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) на указанный в заявлении о приёме на обучение электронный адрес.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

Информация о результатах рассмотрения заявления о приёме на обучение направляется на указанный в заявлении о приёме на обучение адрес (почтовый и (или) электронный) и в личный кабинет ЕПГУ (при условии завершения прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации при предоставлении согласия родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребёнка или поступающим).