

Директору МКОУ Толпыгинской ОШ

от _____

**Заявление
о зачислении в Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение
Толпыгинскую основную школу,
реализующую образовательную программу начального, основного образования**

Я, _____

(ФИО(последнее при наличии) Заявителя(ей))

прошу зачислить в 1 класс Муниципального казённого общеобразовательного учреждения Толпыгинской основной школы

(ФИО (последнее при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка или поступающего: _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего,

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО(последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законных представителей) ребёнка;

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка: _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего; _____

Уполномоченный представитель несовершеннолетнего

Опекун(законный представитель) Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в российской Федерации

предъявляют родители(законные представители)детей, являющихся иностранными гражданами или лицами (без гражданства)

Языка образования, : _____

в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации,

Родной язык: _____

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

Право на внеочередной, первоочередной или преимущественный приём в МКОУ Толпыгинскую ОШ (льгота, подтверждается документом): _____

Образовательная программа: _____
Общеобразовательная/ адаптированная образовательная программа

Я, руководствуясь ч.3 ст55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», и на основании рекомендаций _____
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

От «__» _____ 20__ г. № _____ даю своё согласие на обучение моего (меня, в случае достижения 18 лет) ребёнка по адаптированной образовательной программе _____

Форма получения образования: _____
(очная, очно- заочная, заочная)

"__" _____ 20__ г _____ / _____ /
(Подпись Заявителя)

С уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, с основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением; и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

"__" _____ 20__ г _____ / _____ /
(Подпись Заявителя)

Я даю согласие образовательному учреждению на получение, обработку, и в случае предусмотренном законодательством Российской Федерации (хранение) моих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

"__" _____ 20__ г _____ / _____ /
(Подпись Заявителя)