

Регистрационный номер _____

Зачислить

Директор _____ Л.И.Фролова

_____ 202__

Директору
МБОУ ООШ с.Лавы Елецкого
муниципального района
Л.И.Фроловой

Ф.И.О. родителя ребенка (законного представителя)

(адрес по регистрации)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка на обучение в 1 класс.

1. Сведения о ребенке:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

(Число, месяц, год рождения)

(Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

2. Сведения о родителях:

Мать (законный представитель):

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

(Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

(Адрес электронной почты)

(Номер(а) телефона(ов))

Отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

(Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

(Адрес электронной почты)

(Номер(а) телефона(ов))

3. Согласие на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего образования (для иностранных граждан и лиц без гражданства)

(подпись)

(ФИО родителя (законного представителя))

4. Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

право имеется; право отсутствует.

(Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (подтверждается путем предоставления соответствующего документа).)

Обладатель права ребенок из категории:

дети военнослужащих и дети граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Липецкой области, патронатную семью;

дети сотрудника войск национальной гвардии, погибшего (умершего) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Липецкой области, патронатную семью;

дети военнослужащих по месту жительства семей;

дети сотрудника полиции;

дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов Российской Федерации;

дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

дети, имеющие брата и (или) сестру, в том числе усыновленного или удочеренного, находящегося под опекой (попечительством), (полнородные и неполнородные, усыновленные или удочеренные), дети, взятые под опеку (попечительство) родителями (законными представителями) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, учащегося(ихся) в этом же образовательном учреждении.

5. Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

потребность имеется;

потребность отсутствует.

6. Потребность ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

потребность имеется;

потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка _____.

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

7. Форма обучения (отметить галочкой или крестиком)

очная;

очно-заочная;

заочная;

8. Согласие на применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ:

да

нет

9. Иностранный язык _____.

10. Учебные предметы учебного плана, части, формируемой участниками образовательных отношений на уровне начального общего образования:

физическая культура

11. Выбор направлений внеурочной деятельности

спортивно-оздоровительная;

проектно-исследовательская;

информационно-просветительская;

художественно-эстетическая, творческая;

социальная;

коммуникативная

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (ФИО родителя (законного представителя))

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере), со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(ы).

_____ (дата) _____ (подпись матери) _____ (ФИО матери (законного представителя))

_____ (дата) _____ (подпись отца) _____ (ФИО отца (законного представителя))

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ ООШ с.Лавы своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации¹.

_____ (дата) _____ (подпись матери) _____ (ФИО матери (законного представителя))

_____ (дата) _____ (подпись отца) _____ (ФИО отца (законного представителя))

Отсутствие подписи второго родителя по причине
