

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения города Тулуна
«Средняя общеобразовательная школа № 1»

наименование ОО

Иванцовой Ирине Геннадьевне

ФИО директора

от _____

ФИО родителя(ей)/законного(ых) представителя(ей)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять документы _____ в _____ класс МБОУ СОШ № 1.

(ФИО ребёнка полностью (последнее при наличии))

(наименование ОО)

Дата, место рождения ребёнка « _____ » _____ 20 _____ г. _____

ФИО полностью (последнее – при наличии) родителя(ей)/законного(ых) представителя(ей)

Адрес места жительства ребёнка _____

Адрес места жительства родителей/ законных представителей _____

Контактные телефоны родителей/ законных представителей _____

С Уставом МБОУ СОШ № 1, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о приёме на обучение по образовательным программам в МБОУ СОШ № 1, Основной общеобразовательной программой по уровням образования (НОО, ООО, СОО) МБОУ СОШ № 1, АООП НОО, Положением об организации работы с персональными данными обучающихся в МБОУ СОШ № 1, Постановлением администрации городского округа МО – «город Тулун» «О закреплении территорий за муниципальными образовательными учреждениями города Тулуна», Административным регламентом предоставления муниципальной услуги в МО - «Город Тулун» (постановление администрации ГО №767 от 23.08.2016 г.), Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся ознакомлен(а)

Подпись

Поставьте метку (V) в соответствующем столбце о наличии или отсутствии у вашего ребёнка права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу

Ребёнок имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу, указать основание	У ребёнка отсутствует право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема в школу

Подпись

Выбираю освоение моим ребёнком основной общеобразовательной программы (ООП) по уровням образования НОО, ООО, СОО, АООП (в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии, при наличии) в МБОУ СОШ № 1 в форме обучения:

А) очное;

Б) очно-заочное;

В) заочное;

Г) сочетание форм обучения и форм получения образования* _____

(указать каких)

Подпись

Формы обучения (выбираются родителями/законными представителями с учётом мнения ребёнка, а также с учётом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, при наличии)

Даю согласие на привлечение моего несовершеннолетнего ребёнка к труду (не предусмотренному ООП) _____

Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных родителей/ законных представителей в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребёнка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы _____ (НОО, ООО, СОО).

Подпись

Для зачисления моего ребёнка в _____ класс мною представлены следующие документы: (выбрать и поставить «V»)

<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих родство заявителя;
<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка и его законного (законных) представителя (представителей) на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации);
<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка;
<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком в образовательных организациях иностранного (иностраных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии);
<input type="checkbox"/>	копии документов, удостоверяющих личность ребенка;
<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих присвоение родителю ИНН;
<input type="checkbox"/>	копия СНИЛС родителя (при наличии), а также СНИЛС ребенка (при наличии);
<input type="checkbox"/>	медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
<input type="checkbox"/>	личное дело учащегося, выданное образовательным учреждением, в котором он обучался ранее (со 2 по 11 класс);
<input type="checkbox"/>	аттестат учащегося об основном общем образовании установленного образца (при поступлении на уровень СОО);
<input type="checkbox"/>	медицинскую карту ребёнка (по усмотрению);
<input type="checkbox"/>	копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии).

(другие документы по желанию родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

* Примечание: в Российской Федерации образование может быть получено в организации, осуществляющей образовательную деятельность и вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования), ст. 17 ФЗ «Об образовании в РФ»