*Вход. № « »* Директору МАОУ школа-интернат г. Белебея

Салиховой Риме Каррамовне

Зачислить в класс

с « » 202 г.

Директор МАОУ школа-интернат г.Белебея ФИО родителя (законного представителя), совершеннолетнего гражданина

 Р.К. Салихова адрес регистрации по месту жительства

 \_ контактный телефон

# Заявление о приеме на обучение

Прошу Вас зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина)

дата рождения « » 20 года, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

 в класс МАОУ школа-интернат г. Белебея муниципального района Белебеевский район Республики Башкортостан

на обучение по программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на очную форму обучения

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Мать:

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства: Адрес места пребывания: Контактный телефон

адрес(а) электронной почты

Отец:

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства: Адрес места пребывания: Контактный телефон

адрес(а) электронной почты

Законный(ые) представитель(и)

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства законного(ых) представителя(ей)

Адрес места пребывания законного(ых) представителя(ей)

Контактный(ые) телефон(ы) адрес(а) электронной почты

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема:

указать основание

Потребности ребёнка (поступающего) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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: имеется/не имеется

Согласие родителей (законных представителей)/поступающего на обучение по адаптированной образовательной программе (заполняется только с согласия родителей (законных представителей)/ поступающего при наличии необходимости обучения по адаптированной образовательной программе): Я, , даю согласие на обучение ребёнка

 по адаптированной образовательной программе

 общего образования.

« » 20 г.

подпись

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет: Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

наименование

« » 20 г.

подпись

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов: на языке

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

на родном языке 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*

и государственного языка республики Российской Федерации

*в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного*

*языка республики Российской Федерации*

« » 20 г.

подпись

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МАОУ школа-интернат г.Белебея муниципального района Белебеевский район Республики Башкортостан ознакомлен(а).

« » 20 г.

подпись

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ФЗ- 152 РФ от 27.07.2006), как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

« » 20 г.

подпись

# К заявлению прилагаю:

Копию паспорта на л. в экз. Копию свидетельства о рождении ребенка на л. в экз.

Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (копию свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания, справку о месте жительства) на л. в экз.

Справку с места работы на л. в экз.

Копия заключения психолого-педагогической комиссии, выданного в отношении

 на л. в экз.

*Примечание: пишутся те документы, которые прикладываются. Другое( по желанию родителей).*

« » 20 г.

подпись

Расписку о приеме документов № получил(а) « » 20 г.

« » 20 г.