

Директору МБОУ «Волоконовская СОШ №1»
Губиной Татьяне Викторовне

от _____

зарегистрированн _____ по адресу: _____

проживающе _____ по адресу: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения, зарегистрированн _____ по адресу: _____

проживающ _____ по адресу: _____

_____, в _____ класс МБОУ «Волоконовская
СОШ № 1» _____ формы обучения.

Уведомляю о потребности моего ребенка _____
_____ в обучении по адаптированной образовательной программе
в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие
на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе начального
общего образования МБОУ «Волоконовская СОШ № 1».

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка
_____ обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения
на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами
и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «Волоконовская
СОШ № 1», ознакомлен(а).

Дата _____ Ф.И.О.

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 полностью)

_____ при оказании муниципальной услуги.

Дата _____ Ф.И.О.

подпись

Приложения к заявлению:

1) копия паспорта _____

(фамилия, имя, отчество родителя)

на ___ л. в 1 экз.;

2) копия свидетельства о рождении _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

на _____ л. в 1 экз.;

3) копия свидетельства о регистрации _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ по месту жительства на _____ л. в 1 экз.

Дата _____ Ф.И.О.

подпись

Директору МБОУ «Волоконовская СОШ №1»
Губиной Татьяне Викторовне
от Смирновой Марии Евгеньевны,
зарегистрированной по адресу: пос. Волоконовка,
ул. Пионерская, д. 7, кв. 2,
проживающей по адресу: пос. Волоконовка,
ул. Пионерская, д. 7, кв. 2,
контактный телефон: 8 (987) 651-43-21,
адрес электронной почты: smirnova@mail.ru

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка Смирнову Светлану Сергеевну, 13.04.2009 года рождения, зарегистрированную по адресу: пос. Волоконовка, ул. Пионерская, д. 7, кв. 2, проживающую по адресу: пос. Волоконовка, ул. Пионерская, д. 7, кв. 2, в 1-й класс МБОУ «Волоконовская СОШ № 1» очной формы обучения в первоочередном порядке, так как я являюсь сотрудником органов внутренних дел.

Уведомляю о потребности моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Волоконовская СОШ № 1».

21.04.2021

М.Е. Смирнова

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «Волоконовская СОШ № 1», ознакомлен(а).

21.04.2021

М.Е. Смирнова

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 Смирновой Светланы Сергеевны при оказании муниципальной услуги.

21.04.2021

М.Е. Смирнова

Приложения к заявлению:

- 4) копия паспорта Смирновой Марии Евгеньевны на 5 л. в 1 экз.;
- 5) копия свидетельства о рождении Смирновой Светланы Сергеевны на 1 л. в 1 экз.;

- 6) копия свидетельства о регистрации Смирновой Светланы Сергеевны по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- 7) справка с места работы Смирновой Марии Евгеньевны на 1 л. в 1 экз.;
- 8) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении Смирновой Светланы Сергеевны, на 3 л. в 1 экз.

21.04.2021

М.Е. Смирнова