

Зачислить в _____ класс
с « _____ » _____ 201 ____ г.
Приказ № _____ от « _____ » _____ 201 ____ г.
Номер личного дела _____
Организовать обучение на родном _____ языке
Реализовать право
По АООП _____ обучающихся с _____
вариант _____
Директор _____ Я.А.Стерхова

Директору _____ **ГКОУ УР «Школа № 39»** _____
(наименование организации)

Я.А. Стерховой _____
(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) _____
(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

документ, удостоверяющий личность заявителя _____

№ _____ Серия _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

З А Я В Л Е Н И Е **о зачислении в школу**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(нужное подчеркнуть) _____ года рождения,

Фамилия,Имя, Отчество

(дата рождения)

Свидетельство о рождении ребенка № _____ Серия _____ дата выдачи _____
выдано _____ номер актовой записи _____
зарегистрированного по адресу: _____

фактически проживающего по адресу: _____

в _____ класс Вашей общеобразовательной организации 202 -202 учебного года _____

Окончил(а) _____ классов общеобразовательной организации _____
(наименование организации)

(наименование населенного пункта)

Сведения о втором родителе: _____
Фамилия Имя Отчество (при наличии)

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в 1 класс:

Имеет право внеочередного, первоочередного приема _____
указать категорию

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в 1 класс:

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в
связи с обучением в _____ классе _____
(фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры усыновленного (удочеренного),
ребенка, опекунами (попечителями))

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии _____ от _____
№ _____, выданным _____
(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от _____ № _____

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Даю согласие на _____ язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном _____ языке на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

ГКОУ УР «Школа № 39»

(наименование организации)

ознакомлен(а)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

Государственному казенному

(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению Удмуртской Республики «Школа № 39»

(юридический адрес: 426009, УР, г.Ижевск, ул. Парковая, д.18

(индекс, местонахождение организации)

Дата: _____ Подпись _____

Решение прошу направить:

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

☐ на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Учреждение;

☐ в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____