

ОБРАЗЕЦ

Директору МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ»
Дюриной Н.Ю.

от Ивановой Анны Ивановны

зарегистрированной по адресу:

п. Кирпичного завода №1, ул. 40 лет ВЛКСМ,
15

проживающей по адресу:

п. Кирпичного завода №1, ул. 40 лет ВЛКСМ,
15

контактный телефон: 89271110022,
адрес электронной почты: ivanova@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка Иванова Петра Сергеевича, 2 февраля 2015 года рождения,
зарегистрированного по адресу: п. Кирпичного завода №1, ул. 40 лет ВЛКСМ, 15

проживающего по адресу: п. Кирпичного завода №1, ул. 40 лет ВЛКСМ, 15

в 1-й класс МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ».

Мой ребенок имеет преимущественное, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по образовательной программе начального общего образования, так как (поставить галочку напротив основания):

- в школе обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка;
- относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;
- относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

- относится к детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
- относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;
- другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ).

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

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ», ознакомлен(а).

1 апреля 2023г.

дата

подпись

А.И. Иванова

расшифровка

Даю согласие МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка Иванова Петра Сергеевича в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

1 апреля 2023г.

дата

подпись

А.И. Иванова

расшифровка