

Зачислить в _____ класс Директор МБОУ СОШ № 1 г. Ипатово _____ приказ № _____ от _____ 20__ г	Директору МБОУ СОШ № 1 г. Ипатово _____, (Ф.И.О. родителя (законного представителя)) Зарегистрированного по адресу: _____ _____ Проживающего по адресу: _____ _____ Контактный телефон: _____ Адрес электронной почты _____ _____
--	---

заявление  
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ № 1 г. Ипатово с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Мой ребенок имеет первоочередное, преимущественное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как относится к категории (нужное выделить V)

*Дети мобилизованных и 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*

*Дети сотрудников полиции и граждан, которые перечислены в части 6 статьи 46 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ.*

*Дети сотрудников органов внутренних дел, кроме полиции*

*Дети сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, таможенных органов и граждан, которые перечислены в части 14 статьи 3 Федерального закона от 30.12.2012 № 283-ФЗ.*

*Братья и сестры обучающихся, которые уже обучаются в общеобразовательной организации, – в том числе усыновленные и удочеренные дети, находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную и патронатную*

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолога – медико - педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом МБОУ СОШ № 1 г. Ипатово, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 1 г. Ипатово

Ознакомлен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие МБОУ СОШ № 1 г. Ипатово на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации реализации образовательных программ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложения к заявлению:

№	Наименование документа (копии)	Количество листов, экз.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(дата) (подпись) (расшифровка)