

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная
школа № 4» г. Черногорска
Калагиной Марине Викторовне

_____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу:
г.Черногорск

контактный телефон _____
эл. почта _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

(дата рождения, адрес местожительства или пребывания ребенка / поступающего)

в _____ класс МБОУ «СОШ № 4».

Мой ребенок имеет преимущественное право, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников 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 уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Выбираю для моего ребенка язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)
_____;

Подпись _____/_____

Дата «___» _____

Выбираю для моего ребенка язык родной язык для изучения 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)_____;

Подпись _____/_____

Дата «___» _____

Выбираю для моего ребенка язык для изучения государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)_____;

Подпись _____/_____

Дата «___» _____

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП): да / нет

Согласен на обучение ребенка по АОП:

Подпись _____/_____

Дата «___» _____

Согласен (-на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством (ст.9 ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Подпись

_____/_____

Дата «___» _____

С Уставом МБОУ «СОШ № 4», сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, распорядительным актом о закреплении Учреждения за конкретной территорией, основными общеобразовательными программами, реализуемыми Учреждением и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен (-а)

Подпись _____/_____

Дата «___» _____

Ознакомлен (-а) с:

1. Правилами приема граждан в МБОУ «СОШ № 4».
2. Порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБОУ «СОШ №4» и учащимися и (или) родителями (законными представителями) несовершеннолетних учащихся МБОУ «СОШ № 4».

- Дата « ____ » _____. _____ / _____ /

подпись *расшифровка подписи*
- Приказ о зачислении от «__» _____ г. № _____