

Зачислить в _____ класс
Директор МБОУ «СОШ №9»
_____ Г.М. Селимханова
Вх. от _____ 20__ г. № _____

Директору МБОУ «СОШ №9»
гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: _____

контактный телефон: _____

эл. почта _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

«__» «__» _____ года рождения,
Адрес места жительства ребенка: _____,

Адрес места пребывания ребенка: _____,

в первый класс МБОУ «СОШ №9» начального общего образования. В соответствии с законом «Об образовании в Республике Дагестан» от 16 июня 2014 года N 48 (с изменениями на 7 марта 2023 года)

прошу организовать обучение для моего ребенка на _____ языке, и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Мой ребенок имеет _____ (внеочередное, первоочередное, преимущественное) право приема на обучение по программе начального общего образования, так как _____

Ребенок / поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - _____

(да/нет)

(В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____ Ф.И.О.

_____ Подпись

Сведения о родителях:

Мать ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания родителей _____

Отец ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания родителей _____

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта родителя (законного представителя) _____
(Ф.И.О.)

2. Копия свидетельства о рождении ребёнка _____
(Ф.И.О.)

3. Справка о составе семьи и месте жительства на закрепленной территории

4. Копия СНИЛС ребёнка.

5. Копия страхового медицинского полиса.

6. Справка о состоянии здоровья ребёнка.

7. Фотографии 3x4 (2 шт.).

Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации с образовательными программами, уставом и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «СОШ № 9» **ознакомлен(а)**.

Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____

Даю согласие МБОУ «СОШ №9» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
(Ф.И.О.)

_____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата _____ Подпись _____ Ф.И.О. _____