

Директору МБОУ СШ № 53
Ларисе Константиновне Зверьковой

от _____
Фамилия Имя Отчество (полностью)

_____ Родителя (законного представителя)

Проживающ _____ по адресу: _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Заявление № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ Фамилия Имя Отчество (при наличии) полностью

в _____ класс МБОУ СШ № 53 с « _____ » _____ 20 _____ г.

1. Дата рождения ребенка _____
2. Адрес прописки обучающегося _____
3. Адрес места регистрации обучающегося _____
4. Адрес фактического проживания обучающегося _____
5. Номер телефона _____
6. Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____
7. Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____ (да/нет) _____
8. Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____.
9. Создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида) _____ (да/нет) _____
10. Язык образования _____ русский _____ (да/нет).
11. На основании ст. 11 и 14 ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции 2019 года) прошу организовать изучение родного (русского) языка в период обучения в МБОУ СШ № 53.

С Уставом учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами регламентирующими образовательную деятельность учреждения, права и обязанности обучающихся (ч. 2 ст.55 № 273- ФЗ) ознакомлен _____.

Даю согласие на обработку персональных данных и данных моего ребенка в порядке установленном законодательством.

Против размещения сведений об участии моего ребенка в общественной жизни школы на сайте МБОУ СШ № 53 (адрес сайта <http://www.school.tver.ru/school/53>) не возражаю.

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

Мать _____

(Фамилия Имя Отчество)

Место работы _____

Должность _____

Мобильный телефон _____ Раб. телефон _____

Дом. Тел _____

Отец _____

(Фамилия Имя Отчество)

Место работы _____

Должность _____
Мобильный телефон _____ Раб. телефон _____
Дом. Тел _____

Я, _____
уведомлен(а) о том, что в здании и на территории МБОУ СШ № 53 ведется видеонаблюдение, в школе действует пропускной режим по индивидуальным пропускам.

Дата заполнения заявления _____

Подпись _____ (_____)
Расшифровка подписи

К заявлению прилагаются следующие документы (нужное отметить):

- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
- Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающего родство заявителя
- Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- Копия документов о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания
- Копия документа, на первоочередной приём
- Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- Копия документов, удостоверяющего личность иностранного гражданина на русском языке
- Медицинская карта ребенка (в медицинский кабинет)
- Личное дело обучающегося (при переводе из другого образовательного учреждения)
- Документ установленного образца об основном общем образовании (при зачислении в 10,11 классы)

По усмотрению родителей

- Медицинское заключение о состоянии здоровья
- Копия медицинского полиса

Другие документы

- _____
- _____
- _____
- _____

Примечание: Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы предоставляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык

Иностранный язык, который будет изучать ребенок со 2 класса _____.