

Приложение № 2
к Положению
порядке приёма
граждан на
обучение в
МБОУ
Куяновскую
СОШ

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
Куяновской средней
общеобразовательной школы
Первомайского района
Кайбазакowej А.П.
гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающ _____ по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО полностью)

дата рождения: _____

место рождения: _____

адрес места регистрации: _____

адрес фактического проживания: _____

в _____ класс на обучение по программе _____

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Куяновскую среднюю
общеобразовательную школу Первомайского района. В

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными
образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими
документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

(дата, подпись, расшифровка)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных
данных и персональных данных ребенка, В
_____,
порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Часть 1 статьи 6
Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"), в том числе на
обработку персональных данных, касающийся фото- и видеоматериалов. Согласие может
быть отозвано мной в письменной форме _____ (подпись).

Выбираю для обучения по образовательным программам общего образования:

- язык образования – русский;

- родной язык из числа народов РФ _____.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема _____

(указать)

Сведения о потребности ребенка в обучении по АООП или в создании специальных
условий _____

(Основание – заключение ПМПК или индивидуальная программа реабилитации)

Настоящим заявлением, подтверждаю обучение по АООП _____

(дата, подпись, расшифровка)

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства _____

Е-mail, контактные телефоны: _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства: _____

Е-mail, контактные телефоны: _____

К заявлению прилагаю следующие документы (подчеркнуть):

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя.
3. Копия СНИЛС (п.2.23)
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
5. Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства.
6. Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение).
7. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Приложение № 1 к Положению
о порядке приёма граждан на обучение
в МБОУ Куяновскую СОШ

Учетный № _____
« ____ » _____ 20 ____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
Куяновской средней общеобразовательной группы
Первомайского района
(адрес: с. Куяново ул. Центральная, 16)
Кайбазаковой А.П.

Заявитель _____
(Ф.И.О. родителя / законного представителя)
документ, удостоверяющий личность: _____

адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

Заявление

о приеме ребенка в МБОУ Куяновскую СОШ

Руководствуясь [п. 1 ч. 2 ст. 61](#), [ст. 67](#) Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", [Порядком](#) приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным Приказом Минпросвещения России от 15.05.2020 N 236, Правилами приема в МБОУ Куяновскую СОШ, прошу принять ребенка в группу дошкольного образования кратковременного пребывания /сокращенного дня МБОУ Куяновской СОШ:

Ф.И.О. ребенка: _____;

Дата рождения ребенка: _____;

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: _____;

Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка:

_____;

На обучение по образовательной программе дошкольного образования в преимущественном порядке, т.к. в МБОУ Куяновской СОШ уже обучается его сестра/брат _____,

проживающая/щий с ней/ним в одной семье и имеющий/ая общее место жительства.

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

_____.

Язык образования: _____.

Режим пребывания ребенка: _____.

Направленность дошкольной группы _____;

Желаемая дата приема на обучение: _____.

Нуждается в образовании по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____

Приложение:

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина или лица без гражданства в Российской Федерации в соответствии со [ст. 10](#) Федерального закона от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации".

2. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости).

3. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости).

4. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

5. Документ(ы), удостоверяющий(ие) личность ребенка и подтверждающий(ие) законность представления прав ребенка, а также документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации. Иностранцы граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным переводом на русский язык (для родителей (законных представителей) ребенка, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства).

6. Свидетельство о рождении ребенка (для родителей (законных представителей) ребенка - граждан Российской Федерации), свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка, медицинское заключение.

" ___ " _____ г.

(подпись)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией, локально-нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Куяновской СОШ, ознакомлен(а)

" ___ " _____ г.

Даю согласие МБОУ Куяновской СОШ на обработку персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

" ___ " _____ г.