

Учетный номер _____

Директору МБОУ «СОШ №18» г. Чебоксары
И.В. Миротворской
Законного представителя (родителя, опекуна/попечителя)

_____ (фамилия, имя, отчество, год рождения)

Место регистрации _____

Место проживания _____

Телефон _____

Паспорт: _____ выдан _____

« ____ » _____ г.

Адрес(а) электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ «СОШ № ____» г. Чебоксары и сообщаю следующие сведения о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ .

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места пребывания ребенка: _____

Адрес электронной почты, номер (а) телефона(ов)(при наличии) _____

Сообщаю о наличии права, первоочередного или преимущественного приема (представляется при подаче документов):

Имеется право внеочередного приема: (при наличии в квадрате поставить отметку).

Имеется право первоочередного приема: (при наличии в квадрате поставить отметку).

Имеется право преимущественного приема: (при наличии в квадрате поставить отметку).

(Оформляется на поступающих, имеющих статус ОВЗ).

Прошу организовать обучение моему ребенку по адаптированной образовательной программе начального общего образования _____

указывается программа и вариант

и в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) _____

дата и номер заключения

или инвалида (ребенка-инвалида) _____

код заболевания, дата и номер документа

создать условия для организации обучения и воспитания.

На обучение по адаптированной образовательной программе я _____

_____ согласен(сна) _____ / _____

Ф.И.О. достигшего возраста 18 лет)

подпись

расшифровка

Прошу организовать обучение на _____ языке по _____ форме обучения.

Прошу организовать обучение родного языка и литературного чтения на _____ языке.

указать родной язык

Прошу обеспечить моему ребенку на уровень начального общего образования изучение предмета _____

в части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений из предлагаемого образовательным учреждением перечня:

1. "История и культура родного края",
2. "Государственный язык (чувашский/русский)"

С Уставом МБОУ «СОШ № 18» г. Чебоксары, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «СОШ №18» г. Чебоксары, графиком (режимом) работы и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) (сайт школы) <http://sosh18.ucoz.ru/index/dokumenty/0-124>) _____

подпись

Расписка-уведомление

Заявление

о приеме в

класс

_____ фамилия имя отчество

С приложением документов принято « ____ » _____ 2021 года

и зарегистрировано под № _____

Подпись специалиста, принявшего заявление _____ / _____ /

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей (законных представителей) и на размещение на информационном стенде распорядительного акта о приеме детей на обучение в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 18» города Чебоксары Чувашской Республики в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 22.01.2014 № 32 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» и Федерального закона «О персональных данных» N 152-ФЗ., на использование и обработку моих персональных данных, данных моего супруга и персональных данных моего ребенка в целях ведения статистической отчетности, а так же в рамках учебно-воспитательного процесса без ограничения срока _____

подпись

Даю согласие на участие моего ребенка в олимпиадах, соревнованиях (в том числе спортивных), играх, конкурсах, конференциях, на посещение театров, музеев, КВЦ «Радуга», библиотек, студий, кружков и секций, экскурсий в рамках внеурочной деятельности и иных мероприятиях без ограничения срока.

подпись

Даю согласие на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации и т. д., в том числе на диагностику психолого-педагогическую, диагностику и обследование, занятия с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, медицинское сопровождение и участие в общественно полезном труде на весь период обучения моего ребенка.

подпись

С системой внеурочной работы ознакомлен(а) _____, согласен(а) _____

подпись

подпись

С безналичной формой расчета за школьное питание через АКБ «Авангард» ознакомлен (а) _____, согласен (а) _____

подпись

подпись

С требованиями к школьной форме ознакомлен (а) _____, согласен (а) _____

подпись

подпись

С правилами оказания услуг питания ознакомлен (а) _____, согласен (а) _____

подпись

подпись

С системой «Сетевой город. Образование» ознакомлен (а) _____, согласен (а) _____

подпись

подпись

С положением о платных образовательных услугах ознакомлен (а) _____, согласен (а) _____

подпись

подпись

С положением о добровольном пожертвовании ознакомлен (а) _____, согласен (а) _____

подпись

подпись

С Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а) _____, согласен (а) _____

подпись

подпись

С Положением о запрете пользования моб.телефонами ознакомлен (а) _____, согласен (а) _____

подпись

подпись

Сведения о родителях:

Мать (ФИО матери) _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Отец (ФИО отца) _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Опекун / попечитель (ФИО) _____

Телефон _____ Электронная почта _____

Приложение (нужное подчеркнуть):

копия паспорта

копия свидетельства о рождении;

копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;

документ подтверждающий право первоочередного и преимущественного приема,

_____ / _____

подпись

расшифровка

« ____ » _____ 202__ года, время _____.

Расписка-уведомление

Заявление _____

о приеме в _____

класс _____

фамилия имя отчество

С приложением документов принято « ____ » _____ 2021 года

и зарегистрировано под № _____

Подпись специалиста, принявшего заявление _____ / _____ /

