

*Приложение № 1
к Порядку приема на обучение
по образовательным программам
начального общего, основного общего
и среднего общего образования*

Регистрационный номер _____
от _____ 20__ г.

Заявление
о приеме на обучение по образовательным программам
начального/основного/среднего общего образования

Директору МОБУ «Кудровская СОШ № 3»
Майорову Е.И.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)
паспорт _____

*(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем выдан)*

номер телефона: _____

адрес электронной почты: _____

Прошу принять

(ФИО ребенка дата рождения)

*(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи, реквизиты
документа, подтверждающего установление опеки (при наличии))*

Проживающего по адресу _____

Зарегистрированного по адресу _____

в _____ класс с _____ 20__ года.

*Сведения о втором родителе:

ФИО родителя (законного представителя)

*(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя, №, серия, дата выдачи, кем
выдан)*

номер телефона: _____ адрес электронной почты _____

Сведения о внеочередном, первоочередном или преимущественном праве зачисления на
обучение в общеобразовательные учреждения имеется/не имеется

(нужное подчеркнуть, при наличии указать категорию)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе начального/основного/среднего общего образования имеется/не имеется
(нужное подчеркнуть, при наличии указать категорию)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида: имеется/не имеется (нужное подчеркнуть, при наличии указать категорию)

Обучение прошу производить на _____ языке.

Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности), Уставом, Порядком приема на обучение по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования; образовательной программой и другими нормативными актами МОБУ «Кудровская СОШ № 3» ознакомлен(а)

Дата: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

*Дата: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

*Дата: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Регистрационный номер _____

Расписка в получении документов

Отметка о сдаче документов для поступления

- Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка
- Направление
- Документ о подтверждении регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
- _____

Для медицинского Работника

- Медицинская карта ребенка форма 0-26
- Страховой медицинский полис ребенка
- Форма №63 «О прививках», прививочный сертификат
- _____

ПРИМЕЧАНИЕ: Дети, имеющие статус «инвалид», представляют индивидуальную форму программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы

Документы получил(а) _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П