

Директору МБОУ «Большаковская СОШ»
М.А.Близнюк

от _____
сведения о документе, удостоверяющем
личность (№, серия, дата выдачи)

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

эл. почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
_____, « ____ » _____ года рождения,
проживающего по
адресу _____

_____, в _____ класс

МБОУ «Большаковская СОШ».

Отец: _____
(Ф.И.О., адрес проживания)

Мать: _____
(Ф.И.О. адрес проживания)

Представитель (опекун) _____
(Ф.И.О. адрес проживания)

- Мой ребенок имеет внеочередное (первоочередное, преимущественное) право приема на обучение в МБОУ «Большаковская СОШ» так как:
- Относится к детям военнослужащих, граждан-добровольцев, сотрудников войск национальной гвардии, которые погибли, когда выполняли задачи СВО либо позднее, но из-за увечья, ранения, травмы, контузии или заболевания, которое получили на СВО. В том числе усыновленные/удочеренные дети, под опекой или попечительством в приемной, патронатной семье;
 - Относится к детям военнослужащих, граждан-добровольцев, которые выполняют задачи СВО. В том числе усыновленные/удочеренные дети, под опекой или попечительством в приемной, патронатной семье;
 - Относится к детям военнослужащих-контрактников, которых уволили с военной службы из-за предельного возраста пребывания, по состоянию здоровья.
 - Относится к детям сотрудников полиции;
 - Относится к детям сотрудников органов внутренних дел;
 - Относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, Федеральной противопожарной службы госпожнадзора, сотрудников таможенных органов;
 - В школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и(или) сестра;

- Относится к детям других (указать к какой) категории граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).
- Потребность в обучении по адаптированной программе в соответствии с заключением ПМПК либо ИПР _____
- Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) _____
- С уставом, с регистрационным номером лицензии на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными общеобразовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) _____.
- Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги. _____.

К заявлению прилагаются:

- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
- Копия свидетельства о рождении ребёнка
- Копия документа о регистрации ребёнка по месту жительства
- Документ, подтверждающий право ребенка на прием вне очереди и в первую очередь;
- Заключение комиссии ПМПК;
- _____
- _____
- _____

«___» _____ 20__ г. _____/_____ /

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ
МО «СЛАВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
МБОУ «БОЛЬШАКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»

РАСПИСКА
в получении документов

Выдана _____
в том, что от нее (него) « ____ » _____ 20__ года для зачисления в МБОУ
«Большаковская СОШ» _____,
(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ года рождения, были получены следующие
документы:

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Заявление о приеме в школу	
2	Копия свидетельства о рождении ребёнка (паспорт)	
3	Справка о регистрации по месту жительства ребенка	
4	Копия паспорта родителя (законного представителя)	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	Итого:	

Регистрационный номер заявления № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Документы принял _____ / _____ / _____

« ____ » _____ 20__ г.

Документ подписан электронной подписью
Близнюк Мария Адамовна
008D11FA140A1557CF5A3A351C765C80A7
Срок действия с 10.02.2023 до 05.05.2024