

Директору МБОУ «СОШ №14» им.Я.И.Хорольца
М.Ш.Куджаевой

Рег. № _____

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Приказ от _____

Имя _____

№ _____

Отчество _____

Проживающего (ей) по адресу:

улица _____

дом _____ кв. _____

сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ «СОШ № 14» городского округа «город Дербент» им. Я.И.Хорольца

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____,
Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Телефон _____

Место работы _____

Наличие особого права:

Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного _____
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее – АОП) и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» на родном

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя)
- копия СНИЛСа родителя (законного представителя)
- копия свидетельства о рождении ребенка
- копия СНИЛСа ребенка
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории.

Ознакомлены с Уставом, лицензией МБОУ «СОШ № 14» им. Я.И.Хорольца на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 14» им. Я.И.Хорольца, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса, локальными актами МБОУ «СОШ№14» им. Я.И.Хорольца и обязуемся соблюдать.

Даю согласие МБОУ «СОШ № 14» им. Я.И.Хорольца на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)