

№ _____ «__» _____ 20__ г.

(номер и дата регистрации заявления)

Директору МБОУ СОШ № 14 г. Апатиты

Каверину Юрию Евгеньевичу

От _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Зарегистрированного(ой) по адресу:

Проживающего(ей) по адресу:

Контактный телефон : _____

Адрес электронной почты: _____

Приказ о зачислении № _____ от _____

Заявление о приеме на обучение

Прошу зачислить в _____ класс _____

(при наличии заключения ПМПК)

Фамилия, имя, отчество, (при наличии) ребенка или поступающего _____

Дата рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: _____

Родители (законные представители):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства (или) адрес места
пребывания _____

Адрес электронной почты, номер телефона _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства (или) адрес места
пребывания _____

Адрес электронной почты, номер телефона _____

Наличие права на первоочередной, преимущественный приём в соответствии с
законодательством Российской Федерации _____ (да/нет)

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной
программе и/или в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением
психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (нуждается /не нуждается)

_____ указать в соответствии с заключением ПМПК или ИПР

Согласие родителя (ей), законного представителя ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной
образовательной программе) _____ (согласен/не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение поступающего по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по
адаптированной образовательной программе) _____ (согласен/не согласен)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

обучение на _____ языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, право и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 14 г.Апатиты, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие образовательной организации на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка или поступающего.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение к заявлению:

- копия документа, удостоверяющего личность

_____ на _____ л. в _____ экз.,

- копия свидетельства о рождении

_____ на _____ л. в _____ экз.,

- копия документов о регистрации ребенка

_____ по месту жительства на _____ л. в _____ экз.;

- справка с места работы (при наличии первоочередного или внеочередного приема на обучение)

_____ на _____ л. в _____ экз.,

- копия документов, подтверждающих установление опеки или попечительства

_____ на _____ л. в _____ экз.,

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении

_____ на _____ л. в _____ экз.,

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Российская Федерация
Администрация города Апатиты
Мурманской области
**Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение г.
Апатиты «Средняя общеобразовательная
школа № 14»**

Город Апатиты, ул. Бредова, д.2А,
тел, 88155520710(факс),22558
E-mail: school14-apatity@bk.ru

Расписка о получении документов

Настоящим удостоверяем, что при подаче заявления о приеме
на обучение в школу _____

(Ф.И.О. ребенка или поступающего)

(регистрационный номер заявления о приеме в школу № ___ от «__» ___ 20__ г.)

приняты от родителей (законных представителей) обучающегося или поступающего следующие
документы и копии документов при предъявлении оригинала согласно перечню:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии (да/нет)
1	Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка или поступающего	
2	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)	
3	Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	
4	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
5	Медицинская карта ребенка (При переходе из другой образовательной организации)	
6	Личное дело обучающегося (При переходе из другой образовательной организации)	
7	Копия документов, подтверждающих установление опеки или попечительства	
8	Справка с места работы (при наличии первоочередного или внеочередного приема на обучение)	

При подаче заявления приняты следующие дополнительные документы по усмотрению родителей
(законных представителей) _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)