

Директору МОУ ИРМО «Усть-Балейская
НОШ»

от (полное ФИО) _____

проживающей (его) по адресу: _____

Телефон _____

адрес эл.почты _____

Заявление.

Прошу принять в число обучающихся МОУ ИРМО «Усть-Балейская НОШ» в класс
моего ребенка (полное Ф.И.О. ребёнка) _____

Дата рождения _____;

Адрес места жительства и (или) место проживания ребенка:

ФИО родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей): _____

Язык образования _____, родной язык (из числа языков народов
РФ) _____

Основание на право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема

Основание на организацию обучения по адаптированной образовательной программе и (или) на создание
специальных условий обучения и воспитания (протокол ПМПК, справка об инвалидности)

№ _____ от _____

Вариант АООП _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, с основными и дополнительными образовательными
программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими локальными документами,
регламентирующими организацию образовательного процесса

ознакомлен (а) _____, дата _____

Не возражаю против обработки персональных данных своих и персональных данных ребёнка, в порядке,
установленном законодательством РФ

Подпись _____, дата _____

Дата подачи заявления _____ Подпись _____

К заявлению №..... прилагаю следующие документы:

Наименование документа	Отметка о наличии
Копия свидетельства о рождении ребёнка или документ, подтверждающий родство	
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)	
Копия документа, подтверждающего установление опеки и попечительства (при необходимости)	
Копия документа о регистрации ребёнка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства	
Копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение (при необходимости)	
Копия заключения психолого-медико-психологической комиссии (при наличии)	
Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (при необходимости)	
Иные документы, которые родитель(и) (законный(е) представитель (и) представляет по своему усмотрению:	

Факт приема указанных документов подтверждаю__

Подпись принимающего документы _____ дата _____