

Директору МБОУ «Угранская СШ»
Новиковой Е.Л.

(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

проживающего(ей) по адресу

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ «Угранская СШ» моего ребенка,

(Ф.И.О. ребенка)

«____» _____ г. рождения, родившегося(уюся) _____

(место рождения ребёнка)

проживающего по адресу _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

(имею/не имею)

Потребность 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 ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

(имею/не имею)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной программе) _____

(согласен/не согласен)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Потребность в организации изучения родного языка (_____), литературного чтения на родном языке (_____) и родной литературы (_____)

(отсутствует/ имеется)

Потребность в организации изучения второго иностранного языка _____

(отсутствует/ имеется)

Даю согласие МБОУ «Угранская СШ» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, на период до момента отчисления моего ребенка из списочного состава обучающихся МБОУ «Угранская СШ»

Даю согласие МБОУ «Угранская СШ» на фотосъемку в одетом виде (школьная форма, карнавальный костюм и т.д.) моего ребенка; на использование фотоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях: создание классного фотоальбома; размещение на сайте МБОУ «Угранская СШ»; размещение на стендах МБОУ «Угранская СШ».

Даю согласие на логопедическое и психологическое сопровождение моего ребенка, которое включает в себя: логопедическую и психологическую диагностику, наблюдение в период

адаптации, участие в развивающих и корректирующих занятиях, при необходимости посещение ребенком развивающей группы индивидуально, консультирование родителей.

В соответствии со ч.4 ст.34 Федерального закона от 29.12.2012г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» осведомлен(а) о добровольности участия в трудовой и другой общественно-полезной деятельности обучающихся.

Даю согласие на привлечение своего ребенка к следующим видам деятельности: дежурство по классу, по школе, в столовой; генеральная уборка учебных кабинетов школы; участие в «субботниках» по благоустройству поселка; сезонная уборка пришкольной территории (работа с граблями, веником и др. инструментом), уход за растениями; участие в художественной самодеятельности (выступления в концертах, агитбригадах, участие в фестивалях и др.)

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Регистрационный номер заявления _____ Дата приёма заявления _____