

Комитет по социальной политике и культуре
Департамент образования
(ДО КСПК)
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
г. Иркутска вечерняя (сменная) общеобразовательная школа № 1
664020, г. Иркутск, ул. Новаторов, 49, тел.: 37-56-27, e-mail: vschl@inbox.ru

И.о. директора МБОУ г. Иркутска ВСОШ № 1
Пасынковой И.В.

от _____

(ФИО полностью) родителя (законного представителя) ребёнка
или поступающего,
проживающего по адресу: г. Иркутск,

конт. тел.: _____

рабочий тел.: _____

электронная почта: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (меня) _____

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

_____ «____» _____ г.р.
дата рождения

адрес места жительства ребенка (поступающего): _____

адрес места пребывания ребенка (поступающего): _____

электронный адрес ребенка (поступающего): _____

контактный телефон ребенка (поступающего): _____

в _____ класс с «____» _____ 20____ г.

«____» _____ 20____ г. _____ / _____ /

Мать (законный представитель): _____

(ФИО полностью)

адрес места жительства матери (законного представителя): _____

адрес места пребывания матери (законного представителя): _____

электронный адрес матери (законного представителя): _____

контактный телефон матери (законного представителя): _____

Отец (законный представитель): _____

(ФИО полностью)

адрес места жительства отца (законного представителя): _____

адрес места пребывания отца (законного представителя): _____

электронный адрес отца (законного представителя): _____

контактный телефон отца (законного представителя): _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

имеется/не имеется

указать основание

«____» _____ 20____ г. _____ / _____ /

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию документа о регистрации ребенка (поступающего) по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства;
- справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии льгот));
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (поступающего) (по усмотрению родителей (законных представителей));
- личное дело обучающегося, заверенное печатью образовательного учреждения, в котором он обучался ранее;
- аттестат об основном общем образовании (при приеме в 10-11(12)-е классы);
- выписка текущих отметок обучающегося по всем изучавшимся предметам в предыдущем образовательном учреждении (при переходе в течение учебного года во 8-11(12)-е классы).

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

наименование
«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

наименование
«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /

Потребности 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

имеется/не имеется

«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МБОУ г. Иркутска ВСОШ № 1 организовать для моего ребенка изучение учебных предметов:

на родном _____ языке
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке

на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации
в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

на государственном языке республики Российской Федерации _____
в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). «___» _____ 20___ г.

Я, _____, в соответствии с Федеральным законом
Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)

от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ г. Иркутска ВСОШ № 1 представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /