

Директору МКОУ «Раковская СШ»

(образовательная организация)

Соловьёвой Наталье Сергеевне

Ф.И.О. руководителя образовательной организации

403336, Россия, Волгоградская обл.,
Михайловский район, х. Сухов 2-й,
ул. Блинова, дом 64

адрес образовательной организации

Ивановой Елены Петровны

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

Заявление
о приеме ребенка в образовательную организацию

Прошу принять Иванова Степана Васильевича

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

дата рождения ребенка или поступающего 25.09.2016

в первый класс муниципального казенного общеобразовательного учреждения
«Раковская средняя школа городского округа город Михайловка Волгоградской области».

Адрес места жительства ребенка или поступающего: 403336, Россия, Волгоградская область,
Михайловский район, х. Сухов 2-й, ул. Блинова, дом 24

Адрес места пребывания ребенка или поступающего: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка:

отец/законный представитель: Иванов Василий Иванович

мать/законный представитель: Иванова Елена Петровна

Адрес места жительства родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

отец/законный представитель: 403336, Россия, Волгоградская область, Михайловский район,
х. Сухов 2-й, ул. Блинова, дом 24

мать/законный представитель: 403336, Россия, Волгоградская область, Михайловский район,
х. Сухов 2-й, ул. Блинова, дом 24

Адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка:

отец/законный представитель: _____

мать/законный представитель: _____

Адрес(а) электронной почты (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка или поступающего:

отец/законный представитель: ivanov-v-i@yandex.ru

мать/законный представитель: ivanova-e-p@yandex.ru

Номер(а) телефона родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или
поступающего:

отец/законный представитель: 89025922615

мать/законный представитель: 89024921594

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(выбрать основание из списка и вписать в заявление)

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра (отмечают в
отношении поступающих на обучение по образовательным программам начального общего
образования);

- относится к детям военнослужащих, проходящих военную службу по контракту,
уволенных с военной службы при достижении ими предельного возраста пребывания на

военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями;

- относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

- относится к детям сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

- относится к детям сотрудников органов уголовно-исполнительной системы, принудительного исполнения, противопожарной службы, таможенных органов: действующих сотрудников, умерших в течение года после увольнения вследствие заболевания или увечья, полученного при прохождении службы; уволенных из-за заболевания или увечья, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья или заболевания;

- относится к детям прокурора;

- относится к детям судьи;

- относится к детям сотрудника следственного комитета;

- ребенок усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами Волгоградской области, патронатную семью;

- другое основание (указать в соответствии с законодательством РФ).

Сведения о 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:

Уведомляю о потребности моего ребенка *Иванова Степана Васильевича* в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе *МКОУ «Раковская СШ»*

03.04.2023

дата

Иванова

подпись

Иванова Е.П.

расшифровка подписи

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе):

дата

подпись

расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на *русском языке*
(указать язык образования)

и *изучение родного татарского языка и родной литературы на родном татарском языке*

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

С уставом МКОУ «Раковская СШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен.

03.04.2023

дата

Иванова

подпись

Иванова Е.П.

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"). Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

03.04.2023

дата

Иванова

подпись

Иванова Е.П.

расшифровка подписи

Приложения к заявлению:

- копия паспорта Ивановой Елены Петровны на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении Иванова Степана Васильевича на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства Иванова Степана Васильевича (Форма № 8) на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении Иванова Степана Васильевича, на 2 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении полнородного брата – Иванова Ивана Васильевича, обучающегося 3 класса МКОУ «Раковская СШ» - на 1 л. в 1 экз.;
- копия СНИЛС – на имя Ивановой Елены Петровны - на 1 л. в 1 экз.;
- копия СНИЛС – на имя Иванова Степана Васильевича - на 1 л. в 1 экз.;
- оригинал медицинской справки о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой - на 1 л. в 1 экз.

03.04.2023

дата

Иванова

подпись

Иванова Е.П.

расшифровка подписи

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Раковская средняя школа
городского округа город Михайловка Волгоградской области»
(МКОУ «Раковская СШ»)

ул. Блинова, д. 64, х. Сухов 2-й, Михайловский район, Волгоградская область, 403336
Тел.(84463) 6-81-03; e-mail: rakschool@yandex.ru; https://school-rus.ru
ОКПО 10545999; ОГРН 1023405570495; ИНН/КПП 3416090144/341601001

№ _____

Перечень представленных при приеме на обучение документов

При подаче заявления о приеме _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

дата рождения ребенка или поступающего _____, в _____ класс
муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Раковская средняя школа
городского округа город Михайловка Волгоградской области» предъявлены:

Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
Для детей, проживающих на закрепленной территории, при зачислении ребенка в первый класс:

- оригинал свидетельства о рождении ребенка
 - или документ, подтверждающий родство заявителя,
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства
 - или по месту пребывания на закрепленной территории
 - или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства
 - или по месту пребывания на закрепленной территории.

Для детей, не проживающих на закрепленной территории:

- Свидетельство о рождении ребенка.

Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства:

- документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка),
- и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии): _____.

Документ о 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 (при наличии): _____.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей): _____

Ответственный за организацию приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования

И.Ю. Буянов