Обращение №

**Дата и время регистрации заявления в Государственной информационной системе Республики Коми «Электронное образование»:**  **Наименование ОО: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Основная общеобразовательная школа» д.Захарвань**

**Адрес ОО: 169727, г.Усинск, д.Захарвань, ул. переулок Школьный, дом 1**

**Дополнительная информация:**

Директору МБОУ «ООШ» д.Захарвань Чупровой Елене Александровне

# Заявление

Прошу принять моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

# Сведения о ребенке

* 1. Фамилия:
	2. Имя:
	3. Отчество (при наличии):
	4. Дата рождения:
	5. Адрес места жительства/пребывания:

# Сведения о заявителе

* 1. Фамилия:
	2. Имя:
	3. Отчество (при наличии):
	4. Адрес места жительства/пребывания:
	5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
		1. Серия:
		2. Номер:
		3. Дата выдачи:
		4. Выдавший орган:

# Контактные данные

* 1. Телефон:
	2. Электронная почта (E-mail):

# Право внеочередного/первоочередного приема в ОО да/нет

1. **Право преимущественного приема в ОО**
	1. Фамилия, имя, отчество брата и (или) сестры ребенка:

# 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 или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

 Нет

Образовательная программа: Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от № Индивидуальная программа реабилитации или абилитации от №

# Согласие на обучение моего ребенка по указанной адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

 Нет

Подпись заявителя

# Дополнительная информация

* 1. Язык образования:
	2. Прошу организовать для моего ребенка изучение учебных предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в ОО
		+ Русский язык
		+ Коми язык

Подпись заявителя

* 1. Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка
		+ Нет

Подпись заявителя

С правилами приема в первый класс ознакомлен(а): 

С уставом, 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, ознакомлен (а): 

Подпись заявителя Дата « » 20 г.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю ОО согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информационных технологий», как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в течение срока, необходимого для достижения названных целей обработки.

Подпись заявителя Дата « » 20 г.

Расписку о приеме документов получил(а)

Подпись заявителя

Дата « » 20 г.

# Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) 

свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родство заявителя 

свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) 

документ, подтверждающий установление опеки или попечительства  свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма №8)  свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (форма №3) 

справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства 

документ, подтверждающий наличие льготы (справка с места работы) 

заключение психолого-медико-педагогической комиссии 

другие документы (указать):

Подпись должностного лица ОО Дата « » 20 г.