Регистрационный номер

Директору МКОУ «СОШ №19» г. Хасавюрт

Корголиеву У.И

заявителя (родителя/законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*Фамилия, имя, отчество*

Прошу зачислить моего ребенка в класс для обучения с 01.09.20 по (основной общеобразовательной/адаптированной образовательной) программе общего образования и сообщаю следующие сведения:

1. **Сведения о ребенке**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1. | Фамилия:  | 1.4. | Дата рождения:  |
| 1.2. | Имя:  | 1.5. | Место рождения: \_  |
| 1.3. | Отчество:  |  |  |
| 1.6. | Сведения об основном документе, удостоверяющем личность: |

* + 1. Тип документа:
		2. Серия:
		3. Номер:
		4. Кем выдан
		5. Дата выдачи
		6. Номер актовой записи
	1. Адрес места жительства:
	2. Адрес места пребывания:
1. **Сведения о заявителе**
	1. Родитель/законный представитель/лицо действующее от имени законного представителя:
	2. Тип родства:
	3. Дата рождения:
	4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
		1. Тип документа:
		2. Серия:
		3. Номер:
		4. Кем выдан
		5. Дата выдачи
		6. Код подразделения
	5. Адрес места жительства:
	6. Адрес места пребывания
2. **Контактные данные заявителя**
	1. Телефон:
	2. Электронная почта (E-mail):
3. **Параметры обучения**
	1. Язык образования:
	2. Родной язык:



Есть потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

* Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе
1. **Наличие преимущественного права на зачисление**

*Да/нет*

* 1. Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной

организации

**Право на внеочередное/первоочередное зачисление (наименование льготы):**

**Заявитель ознакомлен(а):**

* С уставом образовательной организации (учреждения)
* С лицензией на осуществление образовательной деятельности
* Со свидетельством о государственной аккредитации
* С общеобразовательными программами
* С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной

деятельности, права и обязанности обучающихся

Дата Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 –ФЗ «О персональных данных».

 ( ) « » 20\_ г.

При выборе формы получения общего образования и формы обучения учтено мнение моего ребенка.

 ( ) « » 20\_ г.

Согласен(на) (подпись ребенка)

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

* документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
* свидетельство о рождении ребенка;
* свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8);
* свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3);
* документ, подтверждающий наличие льгот;
* иные документы

Дата, время Подпись специалиста ОУ