Директору муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Вихоревская средняя общеобразовательная школа № 1» МО Братский район (МКОУ «Вихоревская СОШ № 1»)

Лутфулиной Светлане Витальевне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя

Выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда и кем выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: 8 (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ В МКОУ «Вихоревская СОШ № 1»

ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) /меня  Фамилия, имя отчество (при наличии) | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| Дата рождения | | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  |  | , в |  | | класс 202\_\_ - 202\_\_ учебного года | | |
| число | месяц | год | | | | | | |
| Свидетельство о рождении ребенка (или паспорт) | | | | | | | | | | |
| Серия | |  | Номер | |  | | Дата выдачи |  | Номер актовой записи |  |
|  | | | | | | | | |  |  |
| Орган, выдавший документ | | | | |  | | | | | |
| Адрес регистрации ребенка | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания ребенка | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Сведения о втором родителе:  Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | |  | | | | | |
| Адрес регистрации | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон, E-mail | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного и преимущественного приема | | | | |  | | | | | |

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: | □есть потребность  □нет потребности |
| Вид адаптированной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе: | □согласен □не согласен |

Язык обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу организовать изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка как предмета.

Ранее изучал (а) иностранный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен:

Дата Подпись

Решение прошу направить (указать нужное):

* на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
* на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
* на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
* в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (\*):

Дата Подпись

Я даю (не даю) согласие для прохождения тестирования, в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 04 марта 2025 года №170 «Об утверждении Порядка проведения в государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства»моим ребенком

Дата Подпись

\*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.