

РАССМОТРЕНО
на заседании совета учащихся
протокол
от 07.10. 2021 г. № 1

СОГЛАСОВАНО
на заседании общего собрания
коллектива
протокол
от 06.10.2021 № 2

СОГЛАСОВАНО
на заседании управляющего
совета
протокол
от 07.10.2021 № 2

УТВЕРЖДЕНО
Директор МБОУ СШ № 1
_____Н.А. Машкина
приказ от 08.10.2021г. № 147

**Изменения и дополнения к Положению
о порядке приема граждан
на обучение по образовательным программам начального общего, основного
общего и среднего общего образования
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя школа № 1»**

2. Порядок приема

2.4. Проживающие в одной семье и имеющие общее место жительства дети имеют право преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования в Учреждении, в которых обучаются их полнородные и неполнородные брат(ья) и (или) сестра(ы).

Приложение
к «Положению о порядке приема граждан
на обучение по образовательным программам начального общего,
основного общего и среднего общего образования»

Регистрационный № _____

Директору МБОУ СШ № 1

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка
на обучение в _____
(класс)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей)
ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)
ребенка _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

_____ (да/нет)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____ и (или) в создании специальных условий для организации обучения

(да/нет)

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

(да/нет)

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

(подпись)

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

Родной язык 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)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

Согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

Дата _____

Подпись _____