Директору МОБУ «ООШ № 9»

Саичкину А.А.

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс Муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения города Бузулука «Основная общеобразовательная школа № 9»

Фамилия, Имя, Отчество

Дата рождения

Адрес места жительства или адрес места пребывания ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) 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 или поступающего

Сведения о преимущественном (первоочередном) праве зачисления на обучение в МОБУ «ООШ № 9»

(в случае наличия указывается категория)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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

(имеется/не имеется)

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

(согласен/не согласен)

Язык образования _____

Родной язык _____

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

(ознакомлен(а)/ не ознакомлен(а))

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

даю согласие на обработку и использование МОБУ «ООШ № 9» представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования.

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26.1 Порядка, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04 марта 2025 года № 171 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. № 458»

«_____» _____ 202__ года

подпись

И. О. Фамилия