

Директору                    муниципального                    бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Всходская средняя  
школа имени М.В.Исаковского» Угранского района  
Смоленской области

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

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Всходская СШ» моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, родившегося(уюся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(место рождения ребёнка)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_  
(имею/не имею)

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 (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с  
индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

(имею/не имею)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе  
(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной программе) \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными  
программами, реализуемыми учреждением, с правилами внутреннего распорядка для  
обучающихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Документ подписан простой электронной подписью

Дата, время подписания: 28.03.2023 16:12:58

Ф.И.О. должностного лица: Егоров Александр Васильевич

Должность: Директор

Уникальный программный ключ: f76eca4d-ad82-4ea8-a0cc-8646cec4d440

Потребность в организации изучения родного языка (\_\_\_\_\_),  
(отсутствует/ имеется)  
литературного чтения на родном языке (\_\_\_\_\_) и родной  
(отсутствует/ имеется)  
литературы (\_\_\_\_\_).  
(отсутствует/ имеется)

Потребность в организации изучения второго иностранного языка \_\_\_\_\_.  
(отсутствует/ имеется)

Даю согласие МБОУ «Всходская СШ» на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, на период до момента отчисления моего ребенка из списочного состава обучающихся МБОУ «Всходская СШ».

Даю согласие МБОУ «Всходская СШ» на фотосъемку в одетом виде (школьная форма, карнавальный костюм и т.д.) моего ребенка; на использование фотоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях: создание классного фотоальбома; размещение на сайте МБОУ «Всходская СШ»; размещение на стендах МБОУ «Всходская СШ».

Даю согласие на логопедическое и психологическое сопровождение моего ребенка, которое включает в себя: логопедическую и психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в развивающих и коррекционных занятиях, при необходимости посещение ребенком развивающей группы индивидуально, консультирование родителей.

В соответствии со ч.4 ст.34 Федерального закона от 29.12.2012г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» осведомлен(а) о добровольности участия в трудовой и другой общественно-полезной деятельности обучающихся.

Даю согласие на привлечение своего ребенка к следующим видам деятельности: дежурство по классу, по школе, в столовой; генеральная уборка учебных кабинетов школы; участие в «субботниках» по благоустройству поселка; сезонная уборка пришкольной территории (работа с граблями, веником и др. инструментом), уход за растениями; участие в художественной самодеятельности (выступления в концертах, агитбригадах, участие в фестивалях и др.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)