

Регистрация заявления

№ 1 «25» марта 2024 г.

Директору МБОУ "Илсхан-Юртовская ОШ"
Ф.И.О. (полностью) Умаровой Зулай Изноровне

от родителя (законного представителя) ребенка
Иванова Катя Ивановна

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Курчалоевский район. село Илсхан-Юрт
Улица Майская дом №35

адрес места жительства родителя

(законного представителя)

Контактные телефоны: _8928-952-52-33

8963-522-65-65

родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты: katu123@mail.ru

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) Иванову Анну Ивановну _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

«25» июля _2017_ года рождения, проживающего(ую) по адресу _ Курчалоевский район. село Илсхан-Юрт, Улица Майская дом №35_

в первый класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Илсхан-Юртовская ОШ» на обучение по программе начального общего образования по очной _____ форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования в соответствии

с Уставом общеобразовательной организации)

Прошу создать специальные условия для получения образования:

(нет) _____

(указать при необходимости потребность в обучении по адаптированной программе начального общего образования, создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ с учетом заключения ПМПК, ребенка-инвалида в соответствии с ИПРА),

На обучение по адаптированной образовательной программе начального общего образования согласна _____ (согласен / не согласен).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение по программе начального общего образования на русском языке.

Родным языком из числа языков народов Российской Федерации считать чеченский язык, в соответствии с чем прошу организовать изучение моим ребенком предметов «Родной (чеченский) язык» и «Литературное чтение на родном (чеченском) языке».

Имею право первоочередного, преимущественного приема в Учреждение на основании документа

Сведения о братьях (сестрах), проживающих в одной с ребенком семье (при наличии права первоочередного приема) _____

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

- 1) паспорт;
- 2) свидетельство о рождении;
- 3) справка о составе семьи;
- 4) полис обязательного медицинского страхования;
- 5) страховое свидетельство.

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Илсхан-Юртовская ОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

«20» марта 2024г
(дата)

_____ Иванова Катя Ивановна
(подпись) (расшифровка подписи родителей (законных представителей))

В соответствии с ФЗ от 23.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях организации работы по учету детей, сверке фактического количества контингента учащихся в МУ "Отдел образования Курчалоевского муниципального района", на территории Курчалоевского муниципального района. Предоставляю право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование.

Мои персональные данные и данные моего ребенка вправе обрабатываться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность МУ "Отдел образования Курчалоевского муниципального района", на территории Курчалоевского муниципального района, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

«21» марта 2024г.
(дата)

_____ Иванова Катя Ивановна
(подпись) (расшифровка подписи родителей (законных представителей))

Расписка-уведомление

Заявление _____ Иванова Анна Ивановна _____
(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) заявителя)

принято «25» _марта 2024 года и зарегистрировано под № 1

Приняты следующие документы:

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1	да	Паспорт
2	да	свидетельство о рождении;
3	да	справка о составе семьи;
4	да	полис обязательного медицинского страхования;
5	да	страховое свидетельство.

(подпись)

Сулейманова З.А.
(расшифровка подписи лица, принявшего заявление)