

Директору МОБУ СОШ с.Нижнее Бобино  
Новосёловой Т.М  
Адрес: 452556, Республика Башкортостан,  
Мечетлинский район, с. Нижнее Бобино, ул.  
Солнечная,2,  
Телефон: 8(347)702-61-12,  
Адрес электронной почты: nbobinososh@rambler.ru

От (ФИО родителя /представителя)

\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_ /факс \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о приеме ребенка в МОБУ СОШ с.Нижнее Бобино МР Мечетлинский район РБ,  
осуществляющую образовательную деятельность,  
на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего,  
среднего общего образования**

Заявитель является родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ что подтверждается \_\_\_\_\_.

В соответствии с п. 22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 N 458, заявитель просит принять

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

в первый (второй и т.д.) класс \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ ".  
Право **внеочередного, первоочередного или преимущественного** приема (при наличии  
нужное подчеркнуть).

Потребность ребенка или поступающего 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 инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (**имеется, не имеется**)

нужное подчеркнуть

Согласие родителей (законных представителей) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (заполняется при наличии потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе *согласен, не согласен*).

нужное подчеркнуть.

Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по адаптированной образовательной программе, в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе. (*Согласен, не согласен* нужно подчеркнуть).

Язык образования (заполняется в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ 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).

Государственный язык республики РФ (заполняется в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка или поступающего);
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использовании права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
- справка с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей)) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись: \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

подпись: \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Даю согласие (указать наименование образовательной организации) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка или поступающего

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись: \_\_\_\_\_