

Регистрация заявления

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Принять в первый класс

Директор \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Директору МБОУ " \_\_\_\_\_ "  
Ф.И.О. (полностью)  
от родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*адрес места жительства родителя*

\_\_\_\_\_  
*(законного представителя)*

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя)*

Адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_  
*родителя (законного представителя)*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего(ую) по адресу

в первый класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Илсхан-Юртовская средняя школа имени Аймани Несиевны Кадыровой» на обучение по программе начального общего образования по

\_\_\_\_\_ форме обучения.

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

*с Уставом общеобразовательной организации)*

Прошу создать специальные условия для получения образования:

\_\_\_\_\_  
*(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 \_\_\_\_\_ (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 средняя школа имени Аймани Несиевны Кадыровой», 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 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей законных представителей)

## Расписка-уведомление

Заявление \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) заявителя)

принято « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

Приняты следующие документы:

№ п/п	Отметка да/нет	Наименование документа
1		
2		
3		
4		
5		
6		

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи лица, принявшего заявление)

Регистрация заявления

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Принять в первый класс

Директор \_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Директору МБОУ " \_Илсхан-Юртовская СШ  
им.А.Н.Кадыровой»

Хуцуеву Магомеду Бексановичу\_  
от родителя (законного представителя) ребенка

АХМАДОВА

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

АХМЕДАН АХМЕДОВИЧА

адрес места жительства родителя

ул. Лесная, 8

(законного представителя)

Контактные телефоны: 8-800-800-80-80

родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты:

akhmadov@mail.ru

родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) АХМАДОВА Магомеда

АХМЕДОВИЧА

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

« 21 » Января \_\_\_\_\_ 2016 года рождения, проживающего(ую) по адресу

ул. Лесная, 8

в первый класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Илсхан-Юртовская СШ имени А.Н.Кадыровой» 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:

(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 \_\_\_\_\_ (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 «Гелдаганская средняя школа №1 имени Героя России М.Х.Даудова», 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.

« 1 » АПРЕЛЯ 2024 г. \_\_\_\_\_ Ахмагов А. А.  
(дата) (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.

« 1 » АПРЕЛЯ 2024 г. \_\_\_\_\_ Ахмагов А. А.  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей (законных представителей))