

Регистрация заявления

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

Принять в первый класс

Директор \_\_\_\_\_ Джабихаджиева Л.А.

Директору МБОУ "СШ №5 г.Курчалой"

Ошабихаджиевой в. А.

от родителя

(законного представителя) ребенка

Бамабатамиевой Лавы Кедериевич  
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

г. Курчалой

адрес места жительства родителя

ул. Арцуская, 44  
(законного представителя)

Контактные телефоны: 8922-635-80-89

родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты:

h.bambatalieva@gmail.com  
родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) Табеева

Юсуфа Салимбековича

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

« 17 » мая 2017 года рождения, проживающего(ую) по адресу

г. Курчалой, ул. Арцуская, 44

в первый класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения МБОУ "СШ №5 г.Курчалой" 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:

- копия свидетельства о рождении (ребенка);
- справка о составе семьи;
- фотографии ребенка  $\frac{3}{4}$  (2 штуки);
- копия пенсионного СНИЛСа (ребенка);
- копия медицинского страхового полиса (ребенка);
- копия паспорта и пенсионного СНИЛСа одного из родителей ребенка;
- заполненная медицинская карта (ребенка);

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения МБОУ "СШ №5 г.Курчалой", 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.

«02» апреля 2024 г. Бири Басибаташьева К.К.  
(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.

«02» апреля 2024 г. Бири Басибаташьева К.К.  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи родителей (законных представителей))