

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя школа № 4 имени Героя Советского Союза
А. Б. Михайлова г. Вязьмы Смоленской области**

215110 Смоленская область, г. Вязьма, ул. Ленина, 47. ☎ директор – 4 21 42, учительская – 4 21 81

Директору МБОУ СШ №4 имени Героя
Советского Союза А. Б. Михайлова
г. Вязьмы Смоленской области
Г. И. Мимангалиевой

(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____,

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

(дата и место рождения)

зарегистрированного по адресу: _____

в _____ класс МБОУ СШ № 4 имени Героя Советского Союза А. Б. Михайлова г. Вязьмы
Смоленской области.

Ранее окончил(а) _____ классов _____
(наименование учреждения)

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____
(да/нет)

Указать основание внеочередного, первоочередного или преимущественного права (при
наличии) _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и
изучение родного (русского) языка, литературного чтения на родном (русском) языке, родной
(русской) литературы.

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

Нуждаюсь в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в
соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

(да/нет)

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством
о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными
программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими
организацию образовательного процесса МБОУ СШ №4 имени Героя Советского Союза
А. Б. Михайлова г. Вязьмы Смоленской области, ознакомлен(а).

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года

Перечень документов:

- переданных родителем (законным представителем) в школу:

Копия свидетельства о рождении	<input type="checkbox"/>	_____20
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства	<input type="checkbox"/>	_____20
Документ, подтверждающий право на пребывание в РФ (для иностранных граждан)	<input type="checkbox"/>	_____20
Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав обучающегося) (для иностранных граждан)	<input type="checkbox"/>	_____20
Личное дело обучающегося	<input type="checkbox"/>	_____20
Ведомость текущих и триместровых (четвертных, полугодовых) отметок	<input type="checkbox"/>	_____20
Аттестат об основном общем образовании	<input type="checkbox"/>	_____20

- иные документы, предоставляемые родителями (законными представителями) по их желанию:

_____	<input type="checkbox"/>	_____20
_____	<input type="checkbox"/>	_____20
_____	<input type="checkbox"/>	_____20
_____	<input type="checkbox"/>	_____20

- полученных родителем (законным представителем):

Расписка в получении документов при приеме в школу	<input type="checkbox"/>	_____20
--	--------------------------	---------

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя школа № 4 имени Героя Советского Союза
А. Б. Михайлова г. Вязьмы Смоленской области**

215110 Смоленская область, г. Вязьма, ул. Ленина, 47. ☎ директор – 4 21 42, учительская – 4 21 81

**Расписка в получении документов
к заявлению № _____**

(фамилия, имя, отчество, писавшего заявления)

Копия свидетельства о рождении	<input type="text"/>	_____20
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства	<input type="text"/>	_____20
Документ, подтверждающий право на пребывание в РФ (для иностранных граждан)	<input type="text"/>	_____20
Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав обучающегося) (для иностранных граждан)	<input type="text"/>	_____20
Личное дело обучающегося	<input type="text"/>	_____20
Ведомость текущих и триместровых (четвертных, полугодовых) отметок	<input type="text"/>	_____20
Аттестат об основном общем образовании	<input type="text"/>	_____20
_____	<input type="text"/>	_____20
_____	<input type="text"/>	_____20
_____	<input type="text"/>	_____20
_____	<input type="text"/>	_____20

(должность / фамилия, имя, отчество, принявшего документы)

МП

Заявление будет рассмотрено в течение 3 дней. О принятом решении можно узнать по следующим телефонам:

(48131) 4 21 42 – директор школы Мимангалиева Галина Ивановна;

(48131) 4 21 81 – заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе (5-11 классы) Лазаренкова Татьяна Владимировна;

(48131) 2 35 86 – заместитель директора школы по учебно-воспитательной работе (1-4 классы) Микайлова Светлана Юрьевна.