



АДМИНИСТРАЦИЯ  
АРОМАШЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25.01. 2022г.

№ 5

с.Аромашево

**О внесении изменений в постановление  
от 19.10.2021 № 58**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации», руководствуясь Уставом Аромашевского муниципального района,

1. В постановление администрации Аромашевского муниципального района от 19.10.2021 № 58 «Об утверждении административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программы общего образования» внести следующие изменения:

1.1. Приложение №1 к Приложению №1 Постановления изложить в новой редакции, согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление, без приложения, опубликовать в периодическом печатном издании, распространяемом в Аромашевском муниципальном районе и определенном в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации правовым актом Главы района, в качестве источника официального опубликования муниципальных правовых актов муниципального района.

3. Постановление и приложение к нему разместить на официальном сайте Аромашевского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Горбунову Е.А.

Глава района



И.А. Власов

Per.№ \_\_\_\_

Принять  
Директор школы  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_

Директору \_\_\_\_\_

От родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства родителя (законного  
представителя): \_\_\_\_\_

Адрес пребывания родителя (законного  
представителя): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес пребывания ребенка: \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Контакт. телефон родителя (законного  
представителя): \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты родителя (законного  
представителя) ребенка: \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу принять \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ класс.  
(Ф.И.О. ребенка)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_

(Указать нормативно правовой акт, в случае отсутствия, проставить «Нет»)

Потребность в создании специальных условий в обучении по адаптированной образовательной программе для организации обучения и воспитания учащегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка инвалида) \_\_\_\_\_

Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(согласен, не согласен)

Язык образования (указывается в случае реализации права на получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов РФ (указывается в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_

С Уставом школы, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся, положениями: контрольно пропускном режиме; об организации питания обучающихся; режиме занятий обучающихся; порядке использования мобильной связи; о получении образования в семейной форме.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

(подпись)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка:

(согласен/не согласен)

Дата \_\_\_\_\_

(Ф.И. ребенка)  
Подпись \_\_\_\_\_