	МОУ ИРМО «Сосново-Борская НШДС» Серебровой Е.А.
	OT
	(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
ЗАЯВЛІ Прошу зачислить в МОУ ИРМО «Сосново-Борская НІ	
(по основной образовательной программе начального общего образования, по а,	даптированной образовательной программе начального общего образования)
с «»20 года моего сына (дочь)	
(фамилия, имя, с	отчество (при наличии) ребенка)
(дата рож	дения)
(адрес места жительства и (ил	и) адрес места пребывания)
\/\1	7,4
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (зан	конного(ых) представителя(ей))
1	
адрес места жительства и (или) адрес места пребывани:	я родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))
адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона (опредставителя(ей))	
Наличие права внеочередного, первоочередного или пр Потребность в создании специальных условий для ограниченными возможностями здоровья в соответстви комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка- инвалреабилитации Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (образовательной программе (в случае необходимости огрограмме) Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя персональных данных ребенка в порядке Федераций Язык образования (в случае получения на родном язы или на иностранном языке) Родной язык из числа языков народов Российской ородного языка из числа языков народов Государственный язык республики Российской общеобразовательной организацией возможности изученов пределативного изученов преднагацией возможности изученов	рганизации обучения и воспитания обучающихся с ии с заключением психолого-медико-педагогической лида) в соответствии с индивидуальной программой (ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной бучения ребенка по адаптированной образовательной (ей)) ребенка на обработку персональных данных и установленном законодательством Российской истановленном законодательством Российской Оедерации Российской Федерации права на изучение Российской Федерации, в том числе языка как родного языка). Федерации (в том случае представления
Ознакомлен (а) со следующими документами: 1) Уставом МОУ ИРМО «Сосново-Борская НШДС»; 2) Лицензией на осуществление образовательной деяте 3) Свидетельством о государственной аккредитации; 3) Общеобразовательными программами МОУ ИРМО 4) Другими документами, регламентирующими деятельности, права и обязанности обучающихся. Дата «»	

(Подпись/расшифровка подписи)

Директору

СОГЛАСИЕ (НЕ СОГЛАСИЕ) НА РАЗМЕЩЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О РЕБЕНКЕ НА ОФИЦИАЛЬНОМ САЙТЕ МОУ ИРМО " СОСНОВО-БОРСКАЯ НШДС " В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

Я,		
(фамилия, имя отчество)		
проживающ по адресу:		
(адрес места жительства)		
(адрес места жительства)		
паспомт		
Паспорт, выдан		
(кем выдан)		
в соответствии с Законом «Об образовании в РФ», Федеральным законом «О персональных данных»,		
«Правилами размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-		
телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации» от		
10.07.2013 г. № 582, своей волей выражаю муниципальному общеобразовательному учреждению		
Иркутского районного муниципального образования «Сосново-Борская начальная школа – детский сад»,		
зарегистрированному по адресу: 664527, Иркутская область, Иркутский район, д.Сосновый Бор, ул. Ленина,		
1,0ГРН 1133850044613, ИНН 3827043704		
1,011111133830044013, 111113827043704		
свое согласие, не согласие (ненужное зачеркнуть) на размещение информации о ребенке (ФИО		
ребенка) дата рождения «» 20 г.		
и его фотографии на официальном сайте МОУ ИРМО "Сосново-Борская НШДС" в сети «Интернет», а		
именно:		
 фотографии ребенка в различных видах образовательной деятельности и формах организации 		
детской деятельности (индивидуальной, подгрупповой или фронтальной);		
 видеоматериалы различных мероприятий с участием ребенка; 		
- фотографии детских работ с указанием фамилии, имя, возраста ребенка.		
-		
Соглашение вступает в силу со дня подписания и на период посещения с МОУ ИРМО «Сосново-Борская		
НШДС»		
(Ф. И. О. ребенка)		
Предупреждена, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного		
заявления.		
Дата «»20г.		
(Подпись/расшифровка подписи)		

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА УПОТРЕБЛЕНИЕ МОЛОКА

В соответствии с постановлением Правительства Иркутской области от 21.10.2019 г. №864-пп «Об

утверждении Положения о предоставлении и расходовании субсидий из областного бюджета местным Бюджетам в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований Иркутской области на обеспечение бесплатным питьевым молоком обучающихся 1-4 классов муниципальных общеобразовательных организаций в Иркутской области» (фамилия, имя отчество) проживающ ___ по адресу: _____ (адрес места жительства) _____, выдан _______ г. паспорт ____ (номер,серия) (кем выдан) Даю свое согласие /отказ на употребление молока моим ребенком, учащимся МОУ ИРМО «Сосново-Борская НШДС», находящегося по адресу: 664527, Иркутская область, Иркутский район, д.Сосновый Бор, ул. Ленина, 1,ОГРН 1133850044613, ИНН 3827043704 (фамилия, имя, отчество ребёнка полностью) (дата рождения ребенка) И подтверждаю, что у моего ребенка (фамилия, имя, отчество ребёнка полностью) Отсутствуют/ имеются заболевания, связанные с употреблением молочного белка (казеина) и молочного сахара (лактозы). Дата «____» ____20___ г.

(Подпись/расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ПОСЕЩАЮЩЕГО МОУ ИРМО «СОСНОВО-БОРСКАЯ НШДС»

Настоящий документ составлен в соответствии с законодательством $P\Phi$ (Конституцией $P\Phi$, Законом об образовании в $P\Phi$, Федеральным законом $P\Phi$ о правах ребенка, $\Phi\Gamma$ ОС HOO).

Я,	
(фамилия, имя отчество)	
проживающ по адресу:	
(адрес места жительст	тва)
паспорт, выдан	Γ.
(кем выдан)	
даю согласие на проведение психолого-педагогическо	ого обследования развития моего ребенка
(фамилия, имя, отчество ребёнв	са полностью)
с целью выявления и изучения индивидуально-психологичразвития ребенка (в рамках педагогической обследов педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшег Результаты психолого-педагогического обследовани образования (в том числе поддержки ребенка, постр профессиональной коррекции особенностей его развития), о	неских особенностей; оценку индивидуального вания, связанной с оценкой эффективности го планирования). я могут использоваться для индивидуализации воения его образовательной траектории или
Информация о результатах психологического обследовани кроме случаев, оговоренных Законодательством РФ (к следующих ситуациях: если ребенок сообщит о жестоком оголи другим лицам, если материалы будут затребованы право	ия ребенка не предоставляется третьим лицам онфиденциальность может быть нарушена в бращении с ним, о намерении нанести вред себе
Педагог-психолог обязуется предоставлять информацию ребенка при личном обращении родителей (законных предст	
Дата «»20г.	(Подпись/расшифровка подписи)

Муниципальное общеобразовательное учреждение Иркутского районного муниципального образования "Сосново-Борская начальная школа - детский сад"

РАСПИСКА в получении документов

Вы	дана		
D. TOLK WITE			
в том, что	от родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))	«»	<u> </u>
для зачи	сления в МОУ ИРМО "Сосново-Борская НШДС"		
были полу	чены следующие документы:	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ј	ребенка)
№ п/п	Наименование	Количество	шт
J12 11/11	Паименование	Количество	, шт.
1	Заявление о зачислении регистрационный номер №/вх		
2	Копия документа, удостоверяющего личность роди представителя) ребенка	теля (законного	
3	Копия свидетельства о рождении ребенка или доку подтверждающего родство заявителя	мента,	
4	Копия документа, подтверждающего установление попечительства (при необходимости)	опеки или	
5	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, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по общеобразовательным программам начального общего образования		
6	Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)		
7	Копия заключения психолого- медико-педагогичес наличии)	кой комиссии (при	
	Итого:		
Дата «»20г			
Получено	мною лично		
Дата «	»г	(Подпись/расшифровка подписи	

Копия расписки хранится в личном деле ребенка

	Директору МОУ ИРМО «Сосново-Борская НШДС»
	Серебровой Е.А.
	OT
	(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
	ІВЛЕНИЕ
С целью оперативного получения информации о ре	зультатах обучения ребенка
(фамилия, имя, от	чество ребёнка полностью)
	, ученика (цы),
(дата рождения ребенка) Прошу организовать доступ к электронным электронного дневника.	формам предоставления информации через систему
для использования электронных форм прошу выд дневник» с сайта образовательного учреждения	дать логин и пароль для входа в систему «Электронный
Дата « <u>»</u> г.	
	(Подпись/расшифровка подписи)
	T.
	Директору МОУ ИРМО «Сосново-Борская НШДС»
	Серебровой Е.А.
	OT
	(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
	ІВЛЕНИЕ
Прошу включить моего ребенка	
	(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью), ученика (цы),
(дата рождения ребенка) в список подвоза в школу на учебные занятия и до остановки,расстояние от дома до ост	оставки после учебных занятий на школьном автобусе до гановким
Доставку до автобусной остановки и от остановы претензий не имеем.	ки до дома после занятий гарантируем самостоятельно,
Схема движения учащихся до остановки и с остано	вки прилагается.
Дата « <u> </u>	
	(Подпись/расшифровка подписи