

И.о.директора МОУ ИРМО «Кыцигировская  
НШДС»

В.А.Антончик.

от \_\_\_\_\_,  
ФИО родителей (законных представителей)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МОУ ИРМО «Кыцигировская НШДС» на обучение \_\_\_\_\_

(по основной образовательной программе начального общего образования, по адаптированной образовательной программе начального общего образования)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания)

фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона (ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) \_\_\_\_\_

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

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_.

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей)) ребенка на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Язык образования (в случае получения на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе \_\_\_\_\_ языка как родного языка).

Государственный язык республики Российской Федерации (в том случае представления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_.

Ознакомлен (а) со следующими документами:

- 1) Уставом МОУ ИРМО «Кыцигировская НШДС»;
- 2) Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- 3) Свидетельством о государственной аккредитации;
- 3) Общеобразовательными программами МОУ ИРМО «Кыцигировская НШДС»;
- 4) Другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)

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

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г.  
(номер, серия)

\_\_\_\_\_  
(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 10.07.2013г. № 582, своей волей выражаю муниципальному общеобразовательному учреждению Иркутского районного муниципального образования «Кыцигировская начальная школа – детский сад»,

**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 "Кыцигировская 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 «Кыцигировская НШДС»

(Ф. И. О. ребенка) \_\_\_\_\_

Предупреждена, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(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»

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, ВЫДАН \_\_\_\_\_ г.  
(номер, серия)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

Даю свое согласие /отказ на употребление молока моим ребенком, учащимся МОУ ИРМО «Кыцигировская НШДС», находящегося по адресу: 664544, Иркутская область, Иркутский район, д.Кыцигировка, ул. Кыцигировская, 1 А

\_\_\_\_\_  
(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 «КЫЦИГИРОВСКАЯ НШДС»**

Настоящий документ составлен в соответствии с законодательством РФ (Конституцией РФ, Законом об образовании в РФ, Федеральным законом РФ о правах ребенка, ФГОС НОО).

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г.  
(номер, серия)

\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

даю согласие на проведение психолого-педагогического обследования развития моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка)

с целью выявления и изучения индивидуально-психологических особенностей; оценку индивидуального развития ребенка (в рамках педагогической обследования, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

Результаты психолого-педагогического обследования могут использоваться для индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития), оптимизации работы с группой детей.

Информация о результатах психологического обследования ребенка не предоставляется третьим лицам кроме случаев, оговоренных Законодательством РФ (конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях: если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним, о намерении нанести вред себе или другим лицам, если материалы будут затребованы правоохранительными органами).

Педагог-психолог обязуется предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при личном обращении родителей (законных представителей).

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)

**Муниципальное общеобразовательное учреждение  
Иркутского районного муниципального образования  
"Кыцигировская начальная школа - детский сад"**

**РАСПИСКА  
в получении документов**

Выдана \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в том, что от родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата приема документов)

для зачисления в МОУ ИРМО "Кыцигировская НШДС" \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

были получены следующие документы:

№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1	Заявление о зачислении регистрационный номер № ____/вх	
2	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
3	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
4	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
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-педагогической комиссии (при наличии)	
	Итого:	

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)

И.о.директора МОУИРМО  
"Кыцигировская  
НШДС": \_\_\_\_\_  
В.А.Антончик

Получено мною лично

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)

Копия расписки хранится в личном деле ребенка

И.о.директора МОУ ИРМО «Кыцигировская  
НШДС»

В.А.Антончик.

от \_\_\_\_\_,

*ФИО родителей (законных представителей)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

С целью оперативного получения информации о результатах обучения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

\_\_\_\_\_, ученика (цы) \_\_\_\_\_,

(дата рождения ребенка)

(класс)

Прошу организовать доступ к электронным формам предоставления информации через систему электронного дневника.

Для использования электронных форм прошу выдать логин и пароль для входа в систему «Электронный дневник» с сайта образовательного учреждения

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)