Форма заявления

Директору МКОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью)

 от гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. отца/законного

представителя полностью)

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. матери/законного представителя полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

 года рождения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в класс.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке. (указать язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

 В соответствии с основной образовательной программой прошу организовать изучение родного языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке (указать роднойязыкизчислаязыковнародовРоссийской

Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного

языка).

Изучал(а)\_ \_\_\_\_\_\_язык (при приеме в 1-2-е классы не заполняются).

1.Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, зачисляемого на обучение

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Адрес места жительства  | Адрес места пребывания  |
| Область  |   |   |
| Район (при наличии)  |   |   |
| Населенный пункт  |   |   |
| Улица  |   |   |
| Номер дома (корпуса/строения)/квартир ы  |   |   |

1. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законных представителей) ребенка

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения  | Мать  | Отец  | Иной законный представитель  |
| Адрес места жительства  |    |   |   |
| Адрес места пребывания  |    |   |   |
| Адрес электронной почты,  |   |   |   |
| Номер телефона  |   |   |   |

1. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема, зачисляемого на обучение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать при наличии)

1. Наличие потребности зачисляемого на обучение в обучении по

адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да,нет)

В случае необходимости обучения, зачисляемого на обучение по адаптированной образовательной программе: Даю согласие на обучение

по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование адаптированной образовательной программы)

в соответствии с заключением

(указать наименование территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, дату выдачи)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись матери/законного представителя,дата)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись отца/законного представителя,дата)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего, достигшего возраста 18 лет,дата)

5.Даю согласие МКОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» на обработку персональных данных, перечисленных в настоящем заявлении, и персональных данных зачисляемого на обучение в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись матери/законного представителя,дата)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись отца/законного представителя,дата)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего, достигшего возраста 18 лет,дата)

**К** **заявлению** **прилагаю** **следующие** **документы** **(отметить** **нужное):**

 копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего; копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя; копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);





 копию 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 или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования); справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение); копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);





 При приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования представляется аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

(подпись отца/законного представителя полностью)

 « » 202 года

 \_

(подпись матери/законного представителя полностью)

 « »\_ 202 года

Расписку № о приеме документов для зачисления моего ребенка в МКОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» получил(а)

 подпись  Расшифровка дата