Регистрационный номер

Директору МКОУ «Уковская СОШ»

Чирской Елене Викторовне

(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 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 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 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)/квартиры |  |  |

2. 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 |  |  |  |

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

(указать при наличии)

4. 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-медико-педагогической 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 «Уковская СОШ» 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 15

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

(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 (принеобходимости);

 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

- аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования)

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

«Уковская СОШ» получил(а)

подпись Расшифровка дата \_