

Директору МОАУ «СОШ № 65»

Е.В. Травкиной

от \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

сот. телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МОАУ «СОШ № 65» моего ребенка

Ф.И.О. (последнее при наличии)

для получения образования в очной форме

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

### **Сведения о родителях (законных представителей)**

Ф.И.О. (мама) (законный представитель): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (папа)(законный представитель): \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства/пребывания: \_\_\_\_\_

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, внеочередное, первоочередное право приема на обучение по основным общеобразовательным программам (нужное подчеркнуть), так как:

в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;

относится к детям военнослужащих;

относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из - за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;

относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;

относится к детям сотрудников противопожарной службы;

относится к детям сотрудников таможенных органов;

относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

Потребности ребенка или поступающего 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** (подчеркнуть)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

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 поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

На основании статьи 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие и прошу организовать для моего ребенка изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; (Часть 2 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, сч.7598).) ознакомлен(а).

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Документ содержащий информацию о подаче заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о регистрационном номере заявления, о перечне представленных документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_