|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| (ФИО руководителя) | | | | | | |
| от |  | | | | | |
| (ФИО заявителя) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о приеме на обучение | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу зачислить ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в \_\_\_\_\_ класс и сообщаю следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) сведения о ребенке: | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия: | |  | | | | | | | | | | | | |
| имя: |  | | | | | | | | | | | | | |
| отчество (при наличии): | | | | |  | | | | | | | | | |
| дата рождения: | | |  | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства: | | | | |  | | | | | | | | | |
| адрес места пребывания: | | | | | ; | | | | | | | | | |
| 2) сведения о родителях (законных представителях): | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия: | |  | | | | | | | | | | | | |
| имя: |  | | | | | | | | | | | | | |
| отчество (при наличии): | | | | |  | | | | | | | | | |
| адрес места жительства: | | | | |  | | | | | | | | | |
| адрес места пребывания: | | | | |  | | | | | | | | | |
| номер телефона: | | | |  | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты (при наличии): | | | | | | | | |  | | | | | |
| фамилия: | |  | | | | | | | | | | | | |
| имя: |  | | | | | | | | | | | | | |
| отчество (при наличии): | | | | |  | | | | | | | | | |
| адрес места жительства: | | | | |  | | | | | | | | | |
| адрес места пребывания: | | | | |  | | | | | | | | | |
| номер телефона: | | | |  | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты (при наличии): | | | | | | | | | ; | | | | | |
| 3) право приема в муниципальную образовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке или преимущественного приема | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается при наличии) | | | | | ; | | | | | | | | | |
| 4) потребность 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 (указывается при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет); | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | ; | | | | | | | | | |
| (подпись) | | | | |  | | | | | | | | | |
| 6) номер, дата и время регистрации заявления | | | | | | | | | | | . | | | |
| С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями | | | | | | | | | | | | | | |
| обучающихся ознакомлен(а): | | | | | |  | | | | | | | | ; |
|  | | | | | | (подпись) | | | | | | | |  |
| 7) согласие родителя (законного представителя) ребенка на получение результатов предоставления муниципальной услуги другим родителем (законным представителем), не являющимся заявителем, в форме документа на бумажном | | | | | | | | | | | | | | |
| носителе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (подпись) | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя ребенка, уполномоченного на получение | | | | | | | | | | | | | | |
| результатов предоставления муниципальной услуги: | | | | | | | | | | | |  | | |
| . | | | | | | | | | | | | | | |
| С правилами приема в муниципальную образовательную организацию | | | | | | | | | | | | | | |
| ознакомлен(а): | |  | | | | | | | | . | | | | |
|  | | (подпись) | | | | | | | |  | | | | |
| В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного | | | | | | | | | | | | | | |
| общего, среднего общего образования прошу использовать | | | | | | | | | | | | |  | |
| язык образования | | |  | | | | | | | | . | | | |
|  | | | (подпись) | | | | | | | |  | | | |
| Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в соответствии со [статьей 14 части 6](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=500133&dst=153) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и локальным нормативным актом муниципальной образовательной организации язык образования - русский) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | . | | | | | | | | | |
| (подпись) | | | | |  | | | | | | | | | |
| Согласие на обработку персональных данных прилагается. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | |
| (подпись) | | | | | | |  | | | | (дата) | | | |