Регистрационный номер

Директору МКОУ «СОШ № 9 г. Нижнеудинск»

Гостяевой Ирине Аркадьевне

(Ф.И.О. полностью)

от гр.

(Ф.И.О. отца/законного представителя полностью)

от гр.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

года рождения в МКОУ «СОШ № 9 г. Нижнеудинск» 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)/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-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)

1. Даю согласие МКОУ «СОШ № 9 г. Нижнеудинск» 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):**

C:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21481_.gifкопию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

C:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21481_.gifкопию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

C:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21481_.gifкопию свидетельства о рождении полнородных или не полнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка, в которой обучаются его полнородные и не полнородные брат и (или) сестра;

C:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21481_.gifC:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21481_.gifкопию документа, подтверждающие 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);

C:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21481_.gifкопии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программам, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе государственной службе российского казачества;

C:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21481_.gifкопию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

C:\Program Files (x86)\Microsoft Office\MEDIA\OFFICE14\Bullets\BD21481_.gifаттестат 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