|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ год | Директору МОУ СОШ № 4 г.Сердобска  О.Г.Проворновойродителя (законного представителя)Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_\_ класс МОУ СОШ №4 г.Сердобска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации)

ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

1. Дата рождения ребенка: " " 20 г.
2. Место рождения ребенка:
3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт - по достижении 14-летнего возраста):

серия № , выдано « » 20 г.

1. Адрес регистрации ребенка:
2. Адрес проживания ребенка:
3. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_

Контактный телефон

E-mail:

Адрес места жительства:

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Контактный телефон

E-mail:

Адрес места жительства: .

1. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
(подчеркнуть)
2. Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или в
создании специальных условий да (нет) (подчеркнуть)

В соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 года
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка по адаптированной образовательной программе

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

1.
2.
3.
4.
5.

Дата подачи заявления: « » 20 г.

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(Ф.И.О. заявителя) (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. заявителя) (подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в общеобразовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, печатью получил(а).

 (Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Отметка да/нет | Наименование документа |
| 1 |  | Копия свидетельства о рождении |
| 2 |  | Документ, содержащий сведения о регистрации на закрепленной территории |
| 3 |  | Копия документа, удостоверяющего личность родителя  |
| 4 |  | Копия документа, подтверждающего установление опеки |
| 5 |  | Справка с места работы родителя (законного представителя) |
| 6 |  | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии |
| 7 |  |  |

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 год

Подпись лица, ответственного за прием документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП