|  |  |
| --- | --- |
|  Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс  | Директору МБОУ СОШ № 1 Смородиной С.В.  |
|  с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.  |  |
|  Приказ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Смородина С.В. | (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) |
|  |  |
| проживающей (го) по адресу: |
|  |
|  |
| зарегистрирован (а) по адресу: |
|  |
|  |
| контактный телефон |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

Фамилия ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество ребенка (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес места пребывания ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать  | Отец  |
| Фамилия  |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Адрес места жительства или адрес места пребывания  |  |  |
| адрес электронной почты (при наличии) |  |  |
| Контактный телефон |  |  |

**Раздел заполняется в случае необходимости**

 **-** наличие права первоочередного, преимущественного приема

 **-** потребность ребенка в обучении по адаптированной основной образовательной программе в соответствии с заключением психолого - медико-педагогической комиссии

 **-** потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

 В соответствии с ч.6 ст.14 Федерального закона РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в РФ», п. 21 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования Приказ Минпросвещения России от 02.09.2020 N 458, прошу организовать для моего ребенка обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке, а также изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка как родного языка.

С Уставом МБОУ СОШ № 1, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление общеобразовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся **ознакомлены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(дата, подпись).**

 **Даю согласие на обработку персональных** данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(дата, подпись)**

К заявлению прилагаются:

 - копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка.

 - копия свидетельства о рождении ребенка

 - копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;

 - копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (в случае приема ребенка, проживающего на закрепленной территории или в случае использования права преимущественного приема на обучение по программам начального общего образования);

 - справка с мест работы родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);

 - копия заключения психолого - медико-педагогической комиссии;

 -письменное согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

 - согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)

Иные документы (для иностранных граждан): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 /подпись одного родителя / расшифровка/

 (законного представителя)/

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 /подпись второго родителя / расшифровка/

 (законного представителя)

Заявление принял, копии представленных документов с оригиналами сверил

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка моим ребёнком

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, имя),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)