Регистрационный № Директору МБОУ «Дросковская средняя школа»

« » 202\_г. Ретинскому М.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего/мою сына/дочь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (полностью)

 , « » 20\_\_\_.

 (дата рождения)

в 1 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Дросковская средняя общеобразовательная школа»

|  |
| --- |
| Адрес *регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания* |
|  |
|  |
|  |

Ребенок имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет):

* в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
* относится к детям военнослужащих;
* относится к детям сотрудников 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 в следствие увечья, полученного при прохождении службы;
* относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
* относится к детям сотрудников противопожарной службы;
* относится к детям других категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или

первоочередное право приема (в соответствии с законодательство РФ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать категорию)

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в
создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с
заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации (да/ нет).

Даю согласие на обучение ребенка по АОП (да/нет).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО подпись

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» в ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего

общего образования прошу организовать для моего ребенка обучение на языке и изучение

родного языка из числа языков народов Российской Федерации как предмета на языке.

***Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать (или опекун) | Отец (или опекун) |
| ФИО |  |  |
| Адрес местажительства и (или)пребывания родителя |  |  |
| Телефон мобильный |  |  |
| Адрес электронной почты |  |  |

 « » 20 г.

(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С Уставом школы; 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).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных»
выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и на обработку персональных данных
ребенка.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Копия паспорта или другого документа, удостоверяющего личность родителя (законногопредставителя); |  |
| 2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство; |  |
| 3. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случаеиспользования права преимущественного приема на обучение по образовательным программамначального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательнуюорганизацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра); |  |
| 4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (принеобходимости); |  |
| 5. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания назакрепленной территории или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства(в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленнойтерритории); |  |
| 6. Копии 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 программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества |  |
| 7. Копия заключения ПМПК (при наличии) |  |
| 8. Иные документы: |  |