|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Зачислить в | |  | | класс | | | | | | | | | | Директору МОУ СОШ № 20 | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | Стройковой Н.Е. | | | |
| Директор школы | |  | | Н.Е. Стройкова | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | | | *ФИО родителя (законного представителя)* | | | |
| Приказ № | От | | |  | | | | |  | | | | | Адрес регистрации: | |  | |
|  | | | | |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | |
| **заявление** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  |  | | | | | | |  | | | |
| Прошу зачислить в | | | | | |  | класс МОУ СОШ № 20 моего ребенка (сына/дочь) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| ***ФИО ребенка полностью*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| для получения общего образования в очной форме. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Адрес места жительства (места пребывания) ребенка: | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Предоставляю следующую контактную информацию о родителях (законных представителях) ребенка | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Родитель (законный представитель): | | | | | | | | | | | Родитель (законный представитель): | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **кем приходится** | | | | | | | | | | | **кем приходится** | | | | | | |
| Фамилия | | | | |  | | | | | | Фамилия | | | | |  | |
| Имя | | | | |  | | | | | | Имя | | | | |  | |
| Отчество (при наличии) | | | | |  | | | | | | Отчество (при наличии) | | | | |  | |
| Адрес места жительства  (места пребывания) | | | | |  | | | | | | Адрес места жительства  (места пребывания) | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| Контактный телефон: | | | | |  | | | | | | Контактный телефон: | | | | |  | |
| Адрес электронной почты: | | | | |  | | | | | | Адрес электронной почты: | | | | |  | |
| Ребенок имеет (не имеет) право первоочередного приема | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Ребенок имеет (не имеет) право преимущественного приема | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Информация о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальной условий для организации обучения и воспитания обучающего с ограниченными возможностями здоровья в соответсвии с заключением психолого-медико- | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| педагогической комиссии (при наличии): | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Информация о потребности ребенка-инвалида в обучении в соответсвии с индивидуальной | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| программой реабилитации (при необходимости) | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| - согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе) (вслучае необходимости)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| прошу организовать для моего ребенка | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | ***ФИО ребенка полностью*** | | | | | |
| обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | языке, | | | | | | | | | | | |

изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и литературного чтения/ (литературы) на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись ф.и.о***.

В соответствии с п. 2 ст. 55 Закона РФ "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлен (а) с документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения, в том числе с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МОУ СОШ № 20, содержанием образовательных программ, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись ф.и.о***.

Уведомлен (а), что школа работает в две смены. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах, любым, не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение и обработку таких данных.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, я буду производить их уточнение путем подачи в МОУ СОШ № 20 соответствующего письменного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_год

***подпись ф.и.о***.