

Зачислить в _____ класс

с «__» _____ 20__ г.

Директор _____ Г.А.Зуева

Директору МБОУ «СОШ № 20» Зуевой Г..А.

(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 №20», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление общеобразовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлены.**

Форма получения общего образования и форма обучения по основной образовательной программе общего образования выбрана родителями (законными представителями) **с учётом мнения ребенка.**

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

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

К заявлению прилагаются:

- ☐ - копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- ☐ - копия свидетельства о рождении ребенка;
- ☐ - копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
- ☐ - копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (в случае приема ребенка, проживающего на закрепленной территории);
- ☐ - копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
- ☐ - копия документа, подтверждающее право первоочередного приема на обучение;
- ☐ - копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- ☐ - письменное согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ г

/подпись одного родителя
(законного представителя)/

/расшифровка/

« _____ » _____ 20 _____ г

/подпись второго родителя
(законного представителя)

/расшифровка/

Заявление принял, копии представленных документов с оригиналами сверил

_____ (_____)

« _____ » _____ 20 _____ г.

рег. номер _____