|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приказ о зачислении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору МАОУ МО Динской район СОШ № 31  А.И. Черкашину  заявителя (родителя/законного представителя ФИО):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_\_ класс для обучения в МАОУ МО Динской район СОШ № 31 с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка ***обучение на русском языке*** и ***изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке на период обучения (промежуточной и итоговой аттестации) в МАОУ МО Динской район СОШ № 31***.

Сообщаю следующие сведения:

**1.Сведения о ребенке или поступающем:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия |  |
| 1. Имя |  |
| 1. Отчество |  |
| 1. Дата рождения |  |
| 1. Место рождения   (полное по свидетельству о рождении) |  |
| 1. Гражданство |  |
| 1. Адрес места жительства |  |
| 1. Адрес регистрации или пребывания |  |
| 1. Где воспитывался (обучался) до поступления в ОО |  |

**2.Сведения о родителях** (**законных представителях) ребенка или поступающего:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1.Родитель/законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 2.2.Родитель/законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. Фамилия |  | 1. Фамилия |  |
| 1. Имя |  | 1. Имя |  |
| 1. Отчество |  | 1. Отчество |  |
| 1. Номер телефона **(при наличии)** |  | 1. Номер телефона **(при наличии)** |  |
| 1. Адрес электронной почты **(при наличии)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 1. Адрес электронной почты **(при наличии)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. Адрес места жительства | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 1. Адрес места жительства | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. Адрес регистрации или пребывания | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 1. Адрес регистрации или пребывания | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. Место работы | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 1. Место работы | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Наличие права внеочередного приема\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие права преимущественного приема\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медики-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие поступающего(ей), достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ознакомление родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего:**

С Уставом школы, Положением о правилах приема граждан в МАОУ МО Динской район СОШ № 31, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и другими локальными актами, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) **(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего** на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в соответствии с законодательством РФ.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие для прохождения тестирования моим ребенком на знание русского языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**Заявителем предоставлены следующие документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| **** | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего; |
| **** | Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя; |
| **** | Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |
| **** | Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (Форма № 8) (Форма № 3) |
| **** | Копия справки о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства |
| **** | Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) |
| **** | Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК при наличии) |
| **** | Согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных своих и персональных данных ребенка; |
| **** | Оригинал аттестата об основном общем образовании, выданный в установленном порядке |
| **** | Иные документы: |
| **** | СНИЛС ребенка |
| **** |  |
| **** |  |
| **** |  |
| **** |  |
| **** |  |