

Директору МБОУ СОШ № 9 А.А. Аксенову

Ф.И.О. (поступающего)

(адрес места жительства (пребывания) поступающего)

Конт. телефон (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Мать (законный предст-ль ребенка) _____

(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

(адрес места жительства (пребывания))

Конт. телефон (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Отец (законный предст-ль ребенка) _____

(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

(адрес места жительства (пребывания))

Конт. телефон (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (меня) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), поступающего)

дата рождения ребенка (поступающего)

адрес места жительства (пребывания) ребенка (поступающего) _____

язык образования _____, родной язык _____ из числа языков
народов РФ, в том числе _____ язык как родной язык.

изучал (а) _____ язык (при приеме в 1 класс не заполняется)

в МБОУ СОШ № 9

в _____ класс.

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов (отметить «да/нет», при желании указать вид документа).

1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) или поступающего _____
2. Свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя _____
3. Свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права на преимущественного права приема на обучение в образовательную организацию, в которой в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) _____
4. Документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости) _____
5. Документ о регистрации ребенка (поступающего) по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории) _____
6. Документ, подтверждающий право внеочередного, первоочередного приема на обучение или преимущественного приема на обучение с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в т.ч. к государственной службе российского казачества _____
7. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____

8. Документ (на русском языке или заверенным в установленном порядке переводом на русский язык), подтверждающий родство заявителя(ей) или законность представления прав ребенка (для иностранных граждан или лиц без гражданства) _____
9. Документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан или лиц без гражданства) _____
10. Аттестат об основном общем образовании (при поступлении на уровень среднего общего образования) _____
11. Результаты ГИА (для профильного класса) _____
12. Личное дело (при поступлении в порядке перевода) _____
13. Док-ты, содержащие информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (выписка из кл. журнала) (при поступлении в порядке перевода) _____
14. Иные документы (на усмотрение родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)), поступающего) _____

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

Информирую о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема **(нужное подчеркнуть)**

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

Информирую о потребности ребенка (поступающего) в обучении по адаптированной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **(нужное подчеркнуть)**

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

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

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости) (для поступающего достигшего возраста восемнадцати лет)

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБОУ СОШ № 9.

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

Согласен(а) с психолого-педагогическим сопровождением ребенка во время образовательного процесса.

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

_____ / _____
(Фамилия И.О.)

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__ г. настоящего заявления