|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления №  « » 202 год | Директору МБОУ СОШ №4 имени Д.П.Горишнего Ахмедзяновой Л.И.села Горькая Балка МО Новопокровский район родителя (законного представителя)Фамилия \_ Имя \_ Отчество \_ |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в класс МБОУ СОШ № 4 имени Д.П.Горишнего

села Горькая Балка МО Новопокровский район.

Фамилия, имя, отчество

(последнее-при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка: Адрес места жительства

ребенка:

Адрес места пребывания ребенка:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать

ребенка:

Адрес места жительства родителя (законного

представителя):

Адрес регистрации родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail :

Отец ребенка: Адрес места жительства родителя (законного

представителя):

Адрес регистрации родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail :

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии( при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации\_ , (да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

(подпись) (расшифровка)

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на

 языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской (указать язык обучения)

Федерации:

(указать язык обучения)

С Уставом МБОУ СОШ № 4 имени Д.П.Горишнего села Горькая Балка МО Новопокровский район, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 4 имени Д.П.Горишнего

села Горькая Балка МО Новопокровский район, основными образовательными программами,

 реализуемыми МБОУ СОШ № 4 имени Д.П.Горишнего МО Новопокровский район, и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

# Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных» (в ред. Федеральных законов [от 25.11.2009 N 266-ФЗ,](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=145738&l0) [от 11.06.2021 N 170-ФЗ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=393776&l0), [от](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=395324&l0) [02.07.2021 N 331-ФЗ](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=395324&l0)).

« » 202 г. Подпись родителей

(подпись) (расшифровка)

(подпись) (расшифровка)

# РАСПИСКА

Заявление

(Ф.И.О. заявителя)

# принято « » 202 год и присвоен регистрационный номер

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Отметка да/нет | Наименование документа |
| 1 |  | Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка |
| 2 |  | Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающий родство заявителя |
| 3 |  | копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) |
| 4 |  | копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по местужительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования) |
| 5 |  | справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) |
| 6 |  | копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии |

# Дата « » 202 год

Подпись лица, ответственного за прием документов /

# МП