*Директору МБОУ Новоандриановской сош*

*ФИО руководителя*

*ФИО заявителя* (*родителя (законного*

*представителя) ребенка/поступающего)*

Заявление

Прошу зачислить ребѐнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь

(нужное подчеркнуть)

в

(наименование общеобразовательной организации)

в \_\_\_\_\_ класс и сообщаю следующие сведения:

* 1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия:

1.2. Имя:

1.3. Отчество (при наличии):

1.4. Дата рождения:

1.5. Адрес места жительства:

1.6. Адрес места пребывания:

1.7. Номер телефона поступающего (при наличии):

1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии):

* 1. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

2.1. Фамилия:

2.2. Имя:

2.3. Отчество (при наличии):

2.4. Адрес места жительства:

2.5. Адрес места пребывания:

2.6. Номер телефона (при наличии):

2.7. Адрес электронной почты (при наличии):

2.8. Фамилия:

2.9. Имя:

2.10. Отчество (при наличии): \_

2.11. Адрес места жительства:

2.12. Адрес места пребывания:

2.13. Номер телефона (при наличии):

2.14. Адрес электронной почты (при наличии):

* 1. Потребность ребенка 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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой

реабилитации (*указывается при наличии*) (да/нет)

* 1. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (*в случае необходимости обучения ребенка/поступающего по адаптированной образовательной программе*) (да/нет)

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

* соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на |  |  | языке (в случае |
| получения образования на родном языке из числа | | языков народов Российской | |
| Федерации или на иностранном языке); | |  |  |

на получение образования на родном языке 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):

.

на получение образования на государственном языке республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности

изучения государственного языка республики Российской Федерации):

.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

* + уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами
* другими документами МБОУ Новоандриановской сош, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

* + правилами приѐма в образовательную организацию ознакомлен(а): (Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)
    - соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных/согласие поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие

может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

Дата: « » 20 г.

Документ, содержащий индивидуальный номер заявления о приеме на обучение и перечень представленных при приеме на обучение документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, получил(а).

(Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата: « |  | » | | |  |  |  |  |  |  | 20 г. | | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заявление принял | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | / | / | | | | | | | | / | |
| подпись | |  |  |  |  |  |  |  | Ф.И.О. | | | | |  | должность |  |
| Дата: « |  | » |  |  |  |  |  | 20 г. | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |