|  |  |
| --- | --- |
|  | ДиректоруМБОУ СШ «Центр образования» г.ВолгодонскаСемёновой Любови Васильевне (наименование муниципальной образовательной организации) (Ф.И.О. директора)от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка) проживающих по адресу(ам): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## ЗАЯВЛЕНИЕ

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения) (место рождения)

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

(адрес проживания/регистрации ребенка)

в \_\_\_\_\_\_\_\_ класс по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная)

Язык образования - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Язык (в том числе русский) для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приема на обучение  ДА  НЕТ

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

(ФИО, дата рождения полнородных, неполнородных брата и (или) сестры. При желании воспользоваться правом преимущественного приема на обучение)

Наличие потребности у ребенка (при согласии родителей (законных представителей) или при согласии поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет):

- в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

 ДА  НЕТ

- в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

 ДА  НЕТ

- в создании специальных условий в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (для детей-инвалидов, инвалидов)

 ДА  НЕТ

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителей (законных представителей)

*(линия разрыва, отдается родителю (законному представителю)*

Ваше заявление о приеме в \_\_\_\_\_ класс зарегистрировано:

- дата приема заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Приложения к заявлению *(представленные отметить)*:**

 согласие на обработку персональных данных;

 копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

 копия документа о регистрации ребенка или 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);

 копия заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

 копия документа, подтверждающего право первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам;

 личное дело (для зачисления ребенка, отчисленного в связи с переводом из исходного МОУ в принимающее);

 документы, содержащие информацию об успеваемости ребенка в текущем учебном году (выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации), заверенной печатью исходного МОУ и подписью его руководителя (для зачисления ребенка, отчисленного в связи с переводом из исходного МОУ в принимающее);

 документ государственного образца об основном общем образовании (для зачисления ребенка для обучения по образовательным программам среднего общего образования);

 копия документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для родителя(й) (для зачисления ребенка, родители (законные представители) которого являются иностранными гражданами или лицами без гражданства) (на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык);

 копия документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для зачисления ребенка, родители (законные представители) которого являются иностранными гражданами или лицами без гражданства) (на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык);

 копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры, для подтверждения права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в общеобразовательную организацию (по собственной инициативе);

 копия свидетельства о рождении ребенка (по собственной инициативе);

 копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) (при предъявлении оригинала при посещении родителем(ями) (законным(и) представителем(ями)) ребенка общеобразовательной организации и (или) очном взаимодействии с уполномоченными должностными лицами общеобразовательной организации) (по собственной инициативе);

 иные документы (по усмотрению родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы) (подпись родителей (законных представителей)