

Директору МОУ СШ с.Лава
Швецовой Т.Е.

(ФИО заявителя)

Заявление № _____ от _____ 202__ г

Прошу принять на обучение и зачислить в _____ класс моего ребенка или меня (поступающего) и сообщаю следующие сведения:

Сведения о ребенке или поступающем

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Адрес _____ места _____ жительства: _____

Адрес _____ места _____ пребывания: _____

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
поступающего _____

Сведения о родителе (ях), законном(ых) представителе(ях) ребенка

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания: _____

Контактные данные (родителя, законного представителя)

Телефон: _____

Электронная почта (E-mail): _____

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания: _____

Контактные данные (родителя, законного представителя)

Телефон: _____

Электронная почта (E-mail): _____

Право на внеочередное, первоочередное или преимущественное зачисление в школу, вид права и основание (при наличии)

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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

(имеется/не имеется)

_____ (указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

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

_____ (согласен, не согласен)

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

_____ (согласен, не согласен)

Язык образования _____

Изучение родного языка

Прошу организовать для моего ребёнка или для меня (поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) изучение родного

_____ языка

и литературы (литературного чтения) на родном _____ языке.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

родитель (законный представитель) ребенка

_____ (дата)

поступающий

_____ (подпись)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку и хранение персональных данных родителя (законного представителя) ребенка и персональных данных ребенка

_____ (ФИО)

_____ (дата)

Даю согласие на обработку и хранение моих (поступающего) персональных данных

_____ (ФИО)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заявителем представлены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего
—
(да, нет)
- копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя
—
(да, нет)
- копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования образования в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)
—;
(да, нет)
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
—;
(да, нет)
- копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории) _____;
(да, нет)
- копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам _____;
(да, нет)
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____.
(да, нет)

Другие документы (перечислить)

Дата, время _____

Подпись ответственного _____

Директору МОУ СШ с.Лава
Швецовой Т.Е.

(ФИО заявителя)

**Заявление № _____ от _____ 202__ г
о приеме на обучение иностранного гражданина или лица без гражданства**

Прошу принять на обучение и зачислить в _____ класс моего ребенка или меня
(поступающего) и сообщаю следующие сведения:

Сведения о ребенке или поступающем
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Дата рождения (число, месяц, год)

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) поступающего

Сведения о родителе (ях), законном(ых) представителе(ях) ребенка
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Адрес места жительства

Адрес места пребывания:

Контактные данные (родителя, законного представителя)

Телефон:

Электронная почта (E-mail):

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Адрес места жительства

Адрес места пребывания:

Контактные данные (родителя, законного представителя)

Телефон: _____

Электронная почта (E-mail): _____

Право на первоочередное или преимущественное зачисление в школу, вид права и основание (при наличии)

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-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

_____ (имеется/не имеется)

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

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

(согласен, не согласен)

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

(согласен, не согласен)

Язык образования _____

Изучение родного языка

Прошу организовать для моего ребёнка или для меня (поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет) изучение родного

_____ языка

и литературы (литературного чтения) на родном _____ языке.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

родитель (законный представитель) ребенка

_____ (дата)

_____ (подпись)

Поступающий

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку и хранение персональных данных родителя (законного представителя) ребенка и персональных данных ребенка

(ФИО)

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку и хранение моих (поступающего) персональных данных

(ФИО)

(дата)

(подпись)

Предоставляю следующие документы:

- а) копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка);
- б) копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации);
- в) копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства;
- г) копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, в образовательных организациях иностранного (иностраннных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии);
- д) копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа,

удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства);

е) копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии);

ж) медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

з) копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии).

Согласен (согласна) на проведение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, основного общего, среднего общего образования

подпись

Дополнительно по собственной инициативе предоставляю документы:

Подпись

/
Фамилия инициалы

Дата, время _____

Ответственный специалист Школы _____

Подпись

Фамилия инициалы