|  |  |
| --- | --- |
| *Зачислить в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс*  *Приказ №\_\_\_\_\_\_от «\_\_»\_\_\_\_\_202\_г*  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору МБОУ Г. ГОРЛОВКИ «ШКОЛА № 8»  В.В. Ляшенко  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя (законного представителя)  проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения в \_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы.

Место рождения ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (паспорт) ребёнка: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребёнок (при поступлении в первый класс); из какого образовательного учреждения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Льготная категория\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с частью 6 ст. 14 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» выбираю для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ как язык образования по образовательным программа начального общего и основного общего образования, а также изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ как родного языка,

С В Е Д Е Н И Я О Р О Д И Т Е Л Я Х (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | М А Т Ь | О Т Е Ц |
| 1. | Ф.И.О.,  дата рождения |  |  |
| 2. | Образование |  |  |
| 3. | Место работы |  |  |
| 4. | Должность |  |  |
| 5. | Номер телефона,  адрес электронной почты |  |  |

СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Семья полная |  | 3. | Общее число членов семьи |  |
| 2. | В разводе |  | 4. | Наличие льготной категории |  |

В  соответствии  с  п. 2 ст. 55  Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ознакомлен  (ознакомлена)  с  документами,  регламентирующими  деятельность образовательного   учреждения,   в   том   числе: уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

НАЛИЧИЕ ДОКУМЕНТОВ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Заявление |  | 5 | Копия ИНН ребёнка |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка |  | 6 | Медицинская карта |  |
| 3 | Копия паспорта родителя (законного представителя) |  | 7 | Карта прививок |  |
| 4 | Копия СНИЛС (при наличии) ребенка |  | 8 | Копия документа, подтверждающего принадлежность к льготной категории |  |

Согласен (не согласен) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мной документов, в соответствии с законодательством о персональных данных РФ (нужное подчеркнуть).

Согласен (не согласен) на обучение моего ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе (при наличии рекомендаций ПМПК) (нужное подчеркнуть).

Согласен (не согласен) на работу педагога - психолога с ребёнком (нужное подчеркнуть).

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_