|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный № | | | |  |  |  |  | Директору  МОУ СОШ №1 с.п.Куба-Таба |
| « | » | |  | 202 г. | | | | И.З.Тохтамышевой |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

,



ФИО родителей (законных представителей)

проживающего по адресу:



тел.:



**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего/мою сына/дочь

ФИО (полностью)

,« » 20 ,

(дата рождения)

* класс муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы

№1 с.п.Куба-Таба.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Адрес регистрации ребенка* | |  | *Адрес фактического проживания ребенка* | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ребенок имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да/нет):

* в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
* относится к детям военнослужащих;
* относится к детям сотрудников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции; граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей; ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы; умерших в течение года после увольнения в следствие увечья, полученного при прохождении службы;
* относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
* относится к детям других категорий граждан, имеющих преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии с законодательство РФ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать категорию)

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| реабилитации | |  | (да/нет). | |  |  |  |  |
|  | Даю согласие на обучение ребенка по АОП | | | | (да/нет). | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ФИО | |  | подпись |  |

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке и изучение

родного языка из числа языков народов Российской Федерации как предмета на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

***Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося***

|  |  |
| --- | --- |
| *Мать (или опекун)* | *Отец (или опекун)* |

*ФИО*

*Адрес места*

*жительства и (или)*

*пребывания родителя*

*Телефон мобильный*

*Адрес электронной почты*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  | (дата подачи заявления) | | |  |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

* Уставом школы; с 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).

(подпись) (расшифровка подписи)

* соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и на обработку персональных данных ребенка.

(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта или другого документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство;
3. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
5. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
6. Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества
7. Копия заключения ПМПК (при наличии)
8. Медицинская карта ребѐнка
9. Иные документы:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_