

Рег. №

Директору МКОУ «СОШ № 85»
Шенкнехт О.Н.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

заявление

Прошу принять моего ребенка (меня) на обучение в _____ класс.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

Дата рождения ребенка или поступающего

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка

Адрес(а) электронной почты родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

Номер(а) телефона родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии)

Имеем право на

Внеочередной прием (указать основание)

_____;

Первоочередный прием (указать основание)

_____;

Преимущественный прием (указать основание)

Прошу организовать обучение на _____ языке. (В случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Прошу организовать изучение родного _____ языка. (В случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).

Прошу организовать изучение государственного _____ языка республики _____. (В случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

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 **имеем/ не имеем** (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМПК (при наличии) и (или) индивидуальную программу реабилитации прилагаю.

Согласен(а) на обучение (моего ребенка) по адаптированной основной общеобразовательной программе _____ (подпись)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка _____ (подпись) (для родителей (законных представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

Дополнительные сведения:

С уставом ОО ознакомлен(а)	(подпись)
С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)	(подпись)
Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)	(подпись)
С образовательными программами ознакомлен(а)	(подпись)
С другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной, права и обязанности обучающихся деятельности ознакомлен(а)	(подпись)
Согласен(а) на обработку персональных данных	(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы (для граждан РФ):

- копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
- копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
- копию 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);
- копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- копию 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);
- 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;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- аттестат об основном общем образовании (при поступлении в 10, 11 классы);
- _____;
- _____.

Дата подачи заявления

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись / расшифровка подписи /

_____ / _____ /