|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Директору МБОУ СОШ № 13 Олейникову А.Н.  |
| от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество полностью) |
|  |
| проживающ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес полностью) |
| Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 ЗАЯВЛЕНИЕ

**Регистрационный**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу принять моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, проживающего (пребывающего) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 10-й класс

профиль:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_окончил (а) 9-й класс в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( наименование школы)

 Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке и изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языка и литературы на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет).

Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в оответствии с заключением психолого-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет).

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей), на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(да, нет).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются (поставить отметку V):

 копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

 копия паспорта ребенка;

 аттестат об основном общем образовании;

 справка с места работы родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) (при

наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);

 копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

 иные документы (по усмотрению родителей (законных представителей)

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

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, Правилами приема на обучение по программам начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительным общеразвивающим программам ознакомлен (а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

 Даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет), в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

**Информация о родителях (законных представителях)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мать (законный представитель) (ФИО)  | Место регистрации (проживания) | Контактный телефон |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отец (законный представитель) (ФИО) | Место регистрации (проживания) | Контактный телефон |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Директору МБОУ СОШ № 13 Олейникову А.Н.  |
| от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество полностью) |
|  |
| проживающ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес полностью) |
| Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Регистрационный**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, проживающий (пребывающий) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу зачислить меня в 10-й класс МБОУ СОШ №13 профиль: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончил (а) 9-й класс в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( наименование школы)

 Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке и изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языка и литературы на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке.

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет).

Сведения о потребности поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в оответствии с заключением психолого-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет).

 (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются (поставить отметку V):

 копия паспорта;

 копия документа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

 аттестат об основном общем образовании;

 копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

 иные документы (по усмотрению родителей (законных представителей)

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

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (поступающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационным номером лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, Правилами приема на обучение по программам начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительным общеразвивающим программам ознакомлен (а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (поступающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

Даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да, нет) на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись (поступающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

**Информация о родителях (законных представителях)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мать (законный представитель) (ФИО)  | Место регистрации (проживания) | Контактный телефон |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Отец (законный представитель) (ФИО) | Место регистрации (проживания) | Контактный телефон |
|  |  |  |