

Входящий номер заявления:  
 № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
 Принял : \_\_\_\_\_ / Саркисян М.В./  
 Входящий номер Электронного заявления  
 № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
 Зачислить в \_\_\_\_\_ класс с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
 Директор \_\_\_\_\_ /Н.Л.Попова/

Директору МБОУ «СОШ с углубленным изучением отдельных предметов №4»  
 Поповой Нине Леонидовне  
 родителя (законного представителя):  
 Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Отчество \_\_\_\_\_  
 Место проживания:  
 Город \_\_\_\_\_  
 улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
 телефон \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Гражданство паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 Выдан \_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу принять моего ребенка(сына, дочь)  
 \_\_\_\_\_ *гражданин/гражданка*  
 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место проживания)  
 в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ №4.

Мой ребёнок имеет право первоочередного приема на обучение по программе начального общего образования, так как родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
(военнослужащим, сотрудником полиции, ОВД, уголовно- с дополнительной системы, органов в принудительного исполнения РФ; федеральной противопожарной службы, таможенными органами РФ, участник СВО, сотрудник Росгвардии)

что подтверждается справкой с места работы № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_ г.  
 Мой ребёнок имеет преимущественное право приёма на обучение по программе \_\_\_\_\_, так как в МБОУ СОШ № 4 в \_\_\_\_\_ классе обучается старший(ая) брат/сестра

\_\_\_\_\_ Проживающий с ним совместно,  
 Ф.И. брата/сестры

Что подтверждается справкой с места учебы № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_ г. и копией свидетельства рождения брата(сестры)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)  
 У ребёнка \_\_\_\_\_ потребность в обучении по адаптированной  
 \_\_\_\_\_ имеется/не имеется

образовательной программы(или)в создании специальных условий обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 г.(при наличии)или ребёнка инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ на обучение ребёнка по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся \_\_\_\_\_ Вариант- \_\_\_\_\_  
 С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации МБОУ СОШ №4, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. подпись заявителя \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на русском языке

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):**

**Отец/Мать** (подчеркнуть):

\_\_\_\_\_ Адрес места жительства и (или) места пребывания

Серия паспорта

№ паспорта

Номер телефона: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Законный представитель** \_\_\_\_\_ Адрес места жительства и (или) места пребывания

Серия паспорта

№ паспорта

Номер телефона: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя
3. Сведения о прописке
4. Копия медицинского полиса
5. Копия СНИЛС

другие:

\_\_\_\_\_ заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

В случае принятия решения об отказе в приеме прошу информировать меня (*выбрать способ информирования*):

- по электронной почте e-mail \_\_\_\_\_
- по почте на указанный адрес проживания
- приличном обращении
- по телефону \_\_\_\_\_

Заявление о приеме на обучение и документы, представленные родителем(ями) (законным(ми) представителем(ями) ребенка, приняты

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202г.

Делопроизводитель \_\_\_\_\_