

Приложение 1

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Директору МКОУ Рождественской СОШ
Филипповой Екатерине Леонидовне
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))
Адрес регистрации по месту жительства или
месту пребывания: _____

Адрес фактического места проживания: _____

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____
(кем, когда)

Телефон: _____

Email: _____

заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) / опекаемого (опекаемую) / меня _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

« _____ » _____ Г. _____
(дата рождения) _____ (место рождения)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____

Кем выдано: _____ № актовой записи: _____

Паспорт ребенка (при наличии): серия _____, № _____, дата выдачи _____

Кем выдан: _____

(адрес регистрации ребенка)

(адрес проживания ребенка)

в _____ класс _____ учебного года по адресу:

с. Рождественка, ул. Колхозная, 6

Сведения о втором родителе: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации) (адрес проживания)

(контактный телефон) _____ (электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в ОО: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс, при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в ОО: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс, при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
программе: _____

(при необходимости указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

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

Прибывшего (ую) из ОО _____ города (района, области) _____

(указывается при поступлении в 2 - 11 классы в порядке перевода из другой ОО)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ / _____ /
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Согласен на проведение диагностических мероприятий или иной работы педагога- психолога образовательной организации с моим ребёнком. / _____ / _____ /
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости) _____ / _____ /
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Согласен на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка (для иностранных граждан и лиц без гражданства) _____ / _____ /
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
- копию свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность *(при достижении 14 лет)*) ребенка;
- копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства);
- справка с места работы родителя (законного представителя) *(при наличии права первоочередного приема на обучение)*;
- копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных) брата и (или) сестры *(в случае использования права преимущественного приема на обучение)*;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии *(при наличии)*;

Иные документы (указать какие) _____

Дата: _____ Подпись: _____ / _____ /

№ _____
 номер и дата регистрации заявления

Директору МКОУ Рождественской СОШ
Филипповой Екатерине Леонидовне
 от _____

(ФИО родителя (законного представителя))
 Адрес регистрации по месту жительства или
 месту пребывания: _____

Адрес фактического места проживания: _____

паспорт, серия _____ № _____
 выдан _____
 (кем, когда)

Телефон: _____

Email: _____

Заявление (для иностранных граждан)

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) / опекаемого (опекаемую) / меня _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

« _____ » _____ Г. _____
 (дата рождения) (место рождения)

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____, дата выдачи _____

Кем выдано: _____ № актовой записи: _____

Паспорт ребенка (при наличии): серия _____, № _____, дата выдачи _____

Кем выдан: _____

(адрес регистрации ребенка) (адрес проживания ребенка)

в _____ класс _____ учебного года по адресу:

с. Рождественка, ул. Колхозная, 6

Сведения о втором родителе: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес регистрации) (адрес проживания)

_____ (контактный телефон)

_____ (электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в ОО: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс, при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в ОО: _____

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс, при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной
 программе: _____

(при необходимости указывается вид адаптированной программы)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

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

Прибывшего (ую) из ОО _____ города (района, области) _____

(указывается при поступлении в 2 - 11 классы в порядке перевода из другой ОО)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии 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 общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ / _____ /
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Согласен на проведение диагностических мероприятий или иной работы педагога- психолога образовательной организации с моим ребёнком. / _____ / _____ /
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Согласен на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости) _____ / _____ /
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Согласен на прохождение ребенком тестирования на знание русского языка (для иностранных граждан и лиц без гражданства)

(Подпись) (Фамилия, инициалы)

К заявлению прилагаю:

- копии документов, подтверждающих родство заявителя (или законность представления прав ребенка);
- копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, и его законного представителя на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации);
- копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка;
- копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, образовательных организациях иностранного (иностраных) государства (государств) (при поступлении в 2-11 классы) (при наличии);
- копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, (паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего

личность иностранного гражданина, личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные законодательством);

копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика;

копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) страхового номера индивидуального лицевого счета (далее СНИЛС) (при наличии);

СНИЛС ребенка (при наличии);

медицинское заключение об отсутствии у ребенка, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N2 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии);

Иные документы (*указать какие*) _____

Дата: _____ Подпись: _____ / _____ /