|  |  |
| --- | --- |
| Входящий от «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_  Зачислить в \_\_\_ класс с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.В. Сарайкина  (подпись)  приказ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_ | Директору МБОУ  «Средняя общеобразовательная школа № 17»  Рузаевского муниципального района  Сарайкиной О.В.  родителя (законного представителя)  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

для обучения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме в класс МБОУ «СОШ № 17» Рузаевского муниципального района.

Дата рождения ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончил (а) ДОУ № \_\_\_\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в 20\_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) или единого родителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | МАТЬ | ОТЕЦ |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Адрес регистрации |  |  |
| Адрес проживания |  |  |
| Место работы |  |  |
| Должность |  |  |
| Телефон |  |  |
| Адрес эл. почты |  |  |
| Серия и номер паспорта (иного документа, удостоверяющего личность) родителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе |  |  |

Имеется ли право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть).

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

(сотрудник прокуратуры, следственного комитета, судья /сотрудник полиции, военнослужащий и т.д/ братья или сестры обучаются в данной школе

Имеется ли потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет). Даю согласие на обучение по АООП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет).

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

(ФИО родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка ) (подпись)

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметной «Родной язык и литературное чтение на родном языке на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.\*

*\*Если хотите, чтобы Ваш ребенок изучал предметы «Родной язык» и «Литературное чтение на родном языке», заполните данный раздел*

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей и персональных данных ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

Даю согласие на публикацию на безвозмездной основе фото- и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте школы, персональных сайтах педагогов, в социальных сетях и других СМИ в образовательных целях и в интересах формирования имиджа образовательной организации.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Вид документа | Отметка  да/нет |
| 1 | Свидетельство о рождении ребенка | ксерокопия |  |
| 2 | Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания) или справка о регистрации ребенка по месту жительства (пребывания) | ксерокопия  оригинал |  |
| 3 | Медицинская карта ребенка | оригинал |  |
| 4 | Паспорта родителей (законных представителей) | ксерокопия |  |
| 5 | Полис ОМС ребенка (по усмотрению родителей (законных представителей)) | 2 ксерокопии |  |
| 6 | СНИЛС (по усмотрению родителей (законных представителей)) | ксерокопия |  |
| 7 | ИНН (по усмотрению родителей (законных представителей)) | ксерокопия |  |
| 8 | Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) | ксерокопия |  |
| 9 | Документ, подтверждающий право внеочередного , первоочередного или преимущественного приема на обучение (справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) или любой подтверждающий документ (служебное удостоверение и т.п.) | оригинал |  |
| 10 | Свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и сестры (если родители используют право преимущественного приема) | ксерокопия |  |
| 11 | Документ, подтверждающий установление опеки или попечительства | ксерокопия |  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)