|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления№\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.Принять в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор МОУ СОШ№6\_\_\_\_\_\_\_\_Н.А.Жосан |  Директору МОУ СОШ N6Жосан Наталье Александровне от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей, законных представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. |

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу принять моего ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

в \_1 \_\_ класс МОУ СОШ№ 6 г. Комсомольска-на-Амуре

посещал(а) МДОУ № \_\_\_\_\_\_\_\_ города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Сведения о ребенке (поступающего):

1.1**. Дата рождения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2**. Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях):**

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

- **мать** (опекун): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес места жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_электронная почта (при наличии)

Место работы, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- отец (опекун**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес места жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_электронная почта (при наличии)

Место работы, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Наличие права внеочередного / первоочередного / преимущественного приема (нужное подчеркнуть) ребенка

4. 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:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(да/нет)**

5. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной

программе)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **( подпись заявителя)**

6. На основании части Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" выбираю: - 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 (Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

 С уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате

предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(**а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись).**

 Являясь родителем (законным представителем) обучающегося, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(дата подачи заявления) (подпись) (Ф.И.О., последнее - при наличии)**

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления№\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.Принять в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор МОУ СОШ№6\_\_\_\_\_\_\_\_Н.А.Жосан |  Директору МОУ СОШ N6Жосан Наталье Александровне от\_\_\_\_***Ивановой Анастасии \_\_\_\_Александровны***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителей, законных представителей) \_\_***89842154556***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. |

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу принять моего ребенка** \_\_\_\_\_\_\_***Иванову Анну Ивановну*** \_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

в ***3А***  класс МОУ СОШ№ 6 г. Комсомольска-на-Амуре

посещал(а) МОУ СОШ№ \_\_\_***96***\_\_\_\_\_ города \_\_***г. Комсомольск-на-Амуре*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Сведения о ребенке (поступающего):

1.1**. Дата рождения:** \_\_\_\_***04.10.2001***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Гамарника 19-4***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2**. Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях):**

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

- **мать** (опекун): \_***Иванова Анастасия Александровна*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Гамарника 19-4***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес места жительства

\_\_\_***8984215455***\_\_\_\_\_\_\_телефон (при наличии) \_\_\_\_\_\_***ivanova@mail.ru***\_\_\_\_электронная почта (при наличии)

Место работы, телефон \_\_\_\_***МДОУ№11, воспитатель, 52-54-56***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- отец (опекун**) ***Иванов Иван Александрович***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Гамарника 19-4***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес места жительства

\_\_***8984215455***\_\_\_\_\_телефон (при наличии) \_\_\_\_ ***ivanov@mail.ru*** \_\_\_\_электронная почта (при наличии)

Место работы, телефон \_\_\_\_ ***МДОУ№11, сторож, 52-54-56***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Наличие права внеочередного / первоочередного / преимущественного приема (нужное подчеркнуть) ребенка

4. 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:

\_\_\_\_ ***нет***\_\_\_\_\_\_\_ **(да/нет)**

5. Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной

программе)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **( подпись заявителя)**

6. На основании части Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" выбираю: - язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков

народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_ ***русский***\_\_\_;

- 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***русский*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_ ***Иванова Анастасия Александровна***

 (Ф.И.О. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

 С уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате

предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(**а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(подпись).**

 Являясь родителем (законным представителем) обучающегося, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(дата подачи заявления) (подпись) (Ф.И.О., последнее - при наличии)**