**Данные родителя (законного представителя) или поступающего** (*достигшего возраста восемнадцати лет*)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество  *(при наличии)* |  |
| Дата рождения  (*для поступающего*) |  |

# Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) или поступающего

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид |  | | | | | |
| Серия |  | | Номер |  | | |
| Выдан |  | | | | Дата выдачи |  |
| Контактные данные | | телефон | | | | |
| эл. почта | | | | |

**Адрес места жительства родителя (законного представителя) или поступающего**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион | |  | |
| Район |  | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |

# Адрес места пребывания родителя (законного представителя) или поступающего

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Индекс |  | Регион | |  | |
| Район |  | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | |
| Дом |  | Корпус |  | Квартира |  |

**Данные представителя (уполномоченного лица)**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество *(при*  *наличии)* |  |

# Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид |  | | | | | |
| Серия |  | | Номер |  | | |
| Выдан |  | | | | Дата выдачи |  |
|  | | | | | | |
| Контактные данные | | телефон | | | | |
| эл. почта | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) / меня

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

«\_ »

20

года рождения, в

класс

(наименование общеобразовательной организации)

по форме обучения.

(очная, очно-заочная, заочная, в соответствии с Уставом)

Окончил(а) классов .

(наименование общеобразовательной организации)

Изучал(а) язык.

(при приеме в 1 класс не заполняется)

Свидетельство о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя:

*(серия, номер, кем и когда выдан (для ребенка))*

Адрес места жительства (места пребывания) ребенка

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки за ребенком (при наличии)

Наличие у ребенка полнородных и неполнородных брата и (или) сестры обучающиеся в

данной образовательной организации (при наличии),

,

*Фамилию (-ии), имя (имена), отчество (-а) последнее при наличии) братьев и (или) сестер* Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при необходимости)

*(категория, № и дата выдачи документа)*

Потребность в обучении ребенка или поступающего 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имеем /не имеем

Согласен(а) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Дата Подпись/ФИО

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

(для родителей (законных представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на

иностранном языке).

Прошу организовать изучение государственного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(а).

Дата Подпись/ФИО

Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата Подпись/ФИО

# Представлены следующие документы

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место получения результата  предоставления услуги |  |
| Способ получения результата |  |
|  |

Дата Подпись/ФИО

# Расписка-уведомление

Заявление

(ФИО заявителя)

Принято « » 20 года и зарегистрировано по №

Приняты следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |