|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ год | Директору МОУ ИРМО «Никольская СОШ»И.Н. Куликоваот родителя (законного представителя)Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

 фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения ребенка

 ,

адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка

в класс МОУ ИРМО «Никольская СОШ».

Изучал(а) иностранный язык.

*(при приеме в 1-й класс не заполняется)*

 На изучение второго иностранного языка согласен(на) / не согласен(на) (***нужное подчеркнуть***).

 /

Подпись / расшифровка подписи

родителя (законного представителя)

# Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель):

а) фамилия, имя, отчество

б) адрес места жительства и (или) адрес пребывания

в) адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

Отец (законный представитель):

а) фамилия, имя, отчество

б) адрес места жительства и (или) адрес пребывания

в) адрес электронной почты, номер телефона (при наличии)

# Сведения о наличии права первоочередного приема:

в случае проживания семьи в микрорайоне Школы (***нужное отметить***)

* ребенок прокурора
* ребенок судьи
* ребенок сотрудников Следственного комитета
* ребенок из семьи военнослужащих;
* ребенок сотрудников полиции;
* ребенок сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции,
* ребенок сотрудников федеральных органов исполнительной власти, указанных в части 14 статьи 3 Федерального закона от 30 декабря 2012 г. № 283-ФЗ

# Сведения о наличии права преимущественного приема:

В классе МОУ ИРМО «Никольская СОШ» обучается брат и (или) сестра поступающего.

Указать фамилию, имя:

# Сведения о потребности ребенка в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий:

Мой ребенок нуждается/не нуждается (***нужное подчеркнуть***) в обучении по адаптированной образовательной программе.

В создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико- педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации нуждается/не нуждается *(****нужное подчеркнуть****)*.

Основание:

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе

 *(****указать вид****)*.

(заполняется в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)

 /

Подпись / расшифровка подписи

 родителя (законного представителя)

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_ языке, и изучение предметной области «Родной язык и Литературное чтение (Литература)» на родном\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

 /

Подпись / расшифровка подписи

 родителя (законного представителя)

С Уставом МОУ ИРМО «Никольская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

 /

Подпись / расшифровка подписи

родителя (законного представителя)

 На привлечение моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к общественно-полезному труду согласен(на) / не согласен(на) (***нужное подчеркнуть***).

 /

Подпись / расшифровка подписи

родителя (законного представителя)

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

 /

Подпись / расшифровка подписи

 родителя (законного представителя)