Регистрационный номер

№ от 20 г.

Директору Муниципального казенного общеобразовательного учреждения

«Геологическая ООШ»

(Ф.И.О. родителя/законного представителя, зачисляемого на обучение)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить на обучение в класс

(№/литера класса)

(Ф.И.О. (при наличии) зачисляемого на обучение)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение на

языке.

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

В соответствии с основной образовательной программой прошу организовать изучение родного языка и литературного чтения на родном языке

(указать 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).

* 1. Дата рождения, зачисляемого на обучение:
  2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, зачисляемого на обучение:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Адрес места жительства | Адрес места пребывания |
| Область |  |  |
| Район (при наличии) |  |  |
| Населенный пункт |  |  |
| Улица |  |  |
| Номер дома  (корпуса/строения)/квартиры |  |  |

Адрес места жительства совпадает с адресом места пребывания, зачисляемого на обучение

* 1. Информация о родителях (законных представителях) зачисляемого на обучение:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения** | **Мать** | **Отец** | **Иной законный(е)**  **представитель(ли)** | |
| **Ф.И.О. (при наличии) (полностью)** |  |  |  | |
| **Адрес места** |  |  |  | Адрес места жительства совпадает с адресом места пребывания |
| **жительства и** |  |  |
| **(или) адрес** |  |  |
| **места** |  |  |
| **пребывания** |  |  |
|  | Адрес места жительства совпадает с адресом места пребывания | Адрес места жительства совпадает с адресомместа пребывания |
|  |
| **Адрес(а) электронной почты, Контактный(е) телефон(ы) (при**  **наличии** |  |  |  | |

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема, зачисляемого на обучение

(указать при наличии)

Наличие потребности зачисляемого на обучение 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

**В случае необходимости обучения, зачисляемого на обучение по адаптированной образовательной программе**

Даю согласие на обучение зачисляемого на обучение по

(указать наименование адаптированной образовательной программы)

в соответствии с заключением

(указать наименование территориальной психолого-медико-педагогической комиссии)

от « » года.

(подпись заявителя)

Даю согласие МКОУ «Геологическая ООШ» на обработку персональных данных, перечисленных в настоящем заявлении, и персональных данных зачисляемого на обучение в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

(подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми образовательными программами, локально- нормативными актами МКОУ

«Геологическая ООШ», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, Уставом МКОУ «Геологическая ООШ» ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

**К заявлению прилагаю следующие документы (отметить нужное):**

* копию документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) ребенка
* копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя
* копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
* копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)
* справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение)
* копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) экз. на листах.

« » 20 г.

Родитель / /

(подпись) (расшифровка)

Родитель / /

(подпись) (расшифровка)